

Präambel

## Qualitätsergebnisse

## Helios Klinikum Pforzheim



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 Klinikum Pforzheim



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

2024





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
QN IIIdikacoi eli	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	7,9%	8,9%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.037 von 70.894	21 von 265	0,89
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	92,8%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	246 von 265	
odesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	7,6%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.544 von 64.327	20 von 263	
nteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	28,8%	
ılle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	76 von 264	
odesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Ierzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	11,8%	12,4%
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	9 von 76	
odesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler lerzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	5,9%	6,1%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	11 von 187	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	19,3%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.490 von 20.146	16 von 83	
lerzinsuffizienz				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	8,1%	7,1%
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	65 von 801	1,15
nteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei inksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	46,6%	38,3%	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	188 von 491	
unteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Bechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	5,5%	1,6%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2,710 von 49,553	5 von 309	
inksherzkatheter				
nzahl aller Linksherzkatheter zur	Mengeninformation	847,3 (758)	1.504	
oronardiagnostik	2	271.132		
odesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt bhne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand or Krankenhaus-Aufnahme und ohne derzoperation	< Erwartungswert	4,2%	3,0%	5,6%
ılle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.310 von 54.643	7 von 232	0,54
odesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter hne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne uverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,0%	0,8%	1,3%
No Postonskierona i 20 I I	1	1.215 von 115.908	6 von 744	0,62
Ille Patient:innen >= 20 Jahre  Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter  Johne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne  Luverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor  Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	1,2%	1,4%
	1	1.010 von 76.129	6 von 484	



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>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	39,4%	39,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	78.048 von 198.022	485 von 1.236	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355)	651	
	2	186.941		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	152,3 (107)	86	
De l'Ist Mater	2	47.357		
	Mengeninformation	48,7 (36)	10	
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	2	12.283		
Ablative Therapie	L	12,203		
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer	Mengeninformation	224 9 (249)	147	
Therapie	-	334,8 (248)	147	
	2	58,250		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information (SE)	0,0668%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	26 von 38.921	0 von 77	
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation	264,9 (13)	93	
dayon Fingriff an Horaklannon	2	52,711		
davon Eingriff an Herzklappen	Mengeninformation	301,3 (36)	83	
	2	37.057		
davon andere Eingriffe am Herzen	Mengeninformation	57,8 (3)	10	
davon Eingriffe bei Kindern und Jugendlichen	2	9.658		
auton Enignine bei Kinderii unu Jugendiicheli	Mengeninformation	52,4 (3)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	1.520	<4	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff an Mitraloder Trikuspidalklappe	Beobachtungswert	1,6%	1,3%	
	1	110 von 6,753	1 von 80	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				V 221-
IOM Indikatoran	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	•			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	35,1 (6)	8	
. 5	2	8.857		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal	ls			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,7%	7,3%	9,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.387 von 107.151	62 von 844	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	5,1%	6,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	38 von 745	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,4%	19,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	142 von 720	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit nedikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Beobachtungswert	6,8%	2,8%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.061 von 15.600	4 von 142	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,7%	0,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.955 von 93.342	3 von 748	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	< Erwartungswert	20,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.025 von 9.955	<4	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	4,9%	4,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	36 von 748	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht	Beobachtungswert	25,7%	22,2%	
pestand Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.174 von 4.566	8 von 36	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,8%	25,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.227 von 11.199	21 von 84	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	20,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	649 von 3.550	3 von 15	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	259 von 108,712	0 von 852	
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,2763%	0,2625%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	96 von 34.751	1 von 381	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	529,3 (530)	884	
KempleAseriandang	2	109.573		
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,3%	70,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	71,261 von 93,342	528 von 748	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,7%	77,9%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	26.855 von 34.991	299 von 384	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	78,2%	72,9%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94.089 von 120.268	804 von 1.103	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	79,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.027 von 8.065	23 von 29	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	116,8 (44)	250	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.466		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,5 (18)	34	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	10.510		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	35,4 (22)	38	
	2	8.345		



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr: 2024

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	532,4 (447)	299	
	2	122.983		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	0,32%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	26 von 8.142	
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 26	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	4,6%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	129 von 2.815	





eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen

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 <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert **Ist-Wert** wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl Fallzahl SMR** Lungenerkrankungen Lungenentzündung (Pneumonie) Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung 9.8% < Erwartungswert 10.0% 10.8% 16,307 162.332 82 von 837 1 von alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung < Erwartungswert 9,2% 9,4% 12,9% ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose 1 10.353 von 112.464 38 403 von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung < Erwartungswert 8,6% 8,3% 10,1% ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 1 / 5 8.604 100.621 372 0,82 von von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung Beobachtungswert (SE) 0,15% 0,41% ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose 1/4 28 von 18.387 von 244 Alle Patient; innen 1 bis 19 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung Beobachtungswert 27,8% 38,7% durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt 3.446 von 12.409 36 von 93 Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder < Erwartungswert 1,9% 1,9% 2,2% Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose 13.186 53 1 244 Alle Patient:innen >= 20 Jahre von 1 von COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit) 4,4% 4,4% 5,2% < Erwartungswert Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD 2.907 8 0.84 von 66.452 von 182 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Lungenkrebs Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs Mengeninformation 191,4 (52) 239 2 66.602 Operationen an der Lunge Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen 2,5% 1,9% Beobachtungswert von Lunge/Bronchien 1 329 13 179 3 154 von von Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines <2,0% 1,9% 0,0% Lungenflügels bei Lungenkrebs 79 1 116 6.079 0 von von Anteil der operativen Entfernungen eines < 20% 3,1% 0,0% Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen 1/3 195 6 274 0 79 von von Beobachtungswert 7,1% 0,0% Anteil der broncho-/angioplastischen Entfernungen

6.079

0

von

433

von





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	>95,1%	96,0%	99,3%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	50.963 von 53.069	141 von 142	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,4%	0,0%	
	1	1.269 von 53.069	0 von 142	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	0,0%	
	1 / 4	241 von 53.069	0 von 142	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1007%	0,0%	
Darmer Hang	1 / 4	71 von 70.497	0 von 91	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
Darmentfernung	1	144 von 6,140	0 von 41	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation	Information	9,7%	0,0%	
mit Netzeinlage		· ·	·	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	290 von 2.984	0 von 4	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,2%	98,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	44.462 von 45.266	53 von 54	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,6 (24)	52	
	2	17.239		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	13,2 (6)	10	
Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	2	2.639		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	51,6 (22)	42	
Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	2	13.633	12	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach			0.007	
Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,55%	0,0%	
	1 / 4	89 von 16.263	0 von 52	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	129,6 (84)	99	
	2	44.981		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	99,5 (62)	108	
Crohn	2	38,009		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	7,6%	
DICK-7 LIIUUGI IIIS			·	
	1	2.681 von 36.051	10 von 132	



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 <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose 0,0% < Erwartungswert 3,3% 3,3% 1/5 293 von 8.881 von 22 0,00 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 10,5% 4,2% Krebs mit komplizierender Diagnose 1 272 von 2.590 von 24 Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei <3.2% 2,5% 11,8% Krebs 1 105 von 4.184 von 17 Todesfälle bei operativer Dick- und <0,72% (SE) 0,6938% 0,0% Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation 1/4 2.018 12 von von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 5,5% 0,0% Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation 259 0 von 4.729 von 11 Todesfälle bei operativer Dick- und 42,9% 42,9% Information Enddarmentfernung bei Darmischämie 7 904 von 2.109 von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 2,6% 0,0% Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 54 2.076 0 von 5 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,2% 11,8% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 780 von 9.464 von 34 Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs Information 4,1% 6,3% 648 15.655 63 1 von von Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff Information 20,1% 11,1% bei Krebserkrankung des Darms 1 3.153 15,655 63 von von Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs 44,9 (25) 27 Mengeninformation (mit und ohne Magenoperation) 2 14.822 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 5,1% 5,8% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) von 19.463 von 69 Mengeninformation 38,2 (11) 11 Behandlungsfälle mit Magenentfernungen 2 10.463 Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff Beobachtungswert 5,3% 33,3%

100

1

1.881

von

2

von



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert 1	<b>2,9</b> % 244 von 8.389	0,0% 0 von 5	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert (SE) 1 / 4	<b>0,0635</b> % 7 von 11.029	n.a. <4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der	Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,0%	1,9%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	404 von 5.025	1 von 52	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	5,8%	2,5%	
	1	173 von 2.967	1 von 40	
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,7%	6,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	158 von 2.777	1 von 15	





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>
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller Operation der Halsschlagader	<1,09%	0,87%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	83 von 9.541	0 von 40	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	14,2%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	244 von 1.721	<4	
Intrakranielle perkutan-transluminale	Mengeninformation	116,3 (62)	5	
Gefäßinterventionen	2	15.939		
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,2 (30)	13	
0 11 1 2 1 1	2 Manganinformation	10.571	42	
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation 2	29,6 (24) 5.358	13	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6%	5,6%	n.a.	
	1	46 von 816	<4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	1,3%	0,0%	
	1	39 von 3.113	0 von 12	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,9%	n.a.	
	1	801 von 1.911	<4	
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,5%	1,2%	
	1	1.525 von 27.921	1 von 82	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33% (SE)	0,301%	0,0%	
,	1 / 4	17 von 5.647	0 von 12	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,7%	0,0%	
	1	38 von 2.179	0 von 4	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5% 1	3,5% 118 von 3.335	<b>0,0</b> % 0 von 7	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven		110 1011 3,333	VOII /	
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	0,0%	
	1	1.699 von 57.910	0 von 59	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	49,2 (41)	33	
	2	10,032		





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>
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	28,9 (16)	21	
	2	5.344		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoron	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0041%	0,0%	
	1 / 4	9 von 219.797	0 von 1.589	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE)	0,1066%	0,093%	
Antail vaginale Coburton mit Dammachnitt	1 / 4 Information	155 von 145.432 9,1%	1 von 1.075 5,8%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	1	13.162 von 145.432	62 von 1.075	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information	33,8%	32,3%	
	1	74.365 von 219.797	514 von 1.589	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) an allen Kaiserschnittgeburten	Information	79,3%	86,4%	
	1	58.956 von 74.365	444 von 514	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	28,7%	26,5%	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1 Information	55.478 von 193.134 26,4%	357 von 1.345 25,4%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	37.312 von 141.193	266 von 1.048	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	35,0%	30,6%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	18.166 von 51.941	91 von 297	
Neugeborene				
	Mengeninformation	25,1 (25)	30	
Neugeborene mit Geburtsgewicht < 1.250 Gramm			30	
	2	2.136		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht < 500 Gramm	Mengeninformation	3,8 (2)	6	
	2	234		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 500	Mengeninformation	7,6 (7)	8	
bis 749 Gramm	2	491		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 750			0	
bis 999 Gramm	Mengeninformation	9,4 (8)	9	
	2	636		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.000 bis 1.249 Gramm	Mengeninformation	10,3 (10)	7	
	2	775		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.250 bis 1.499 Gramm	Mengeninformation	10,0 (9)	9	
	2	894		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	66,4 (24)	111	
	2	13,148		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1056,9 (776)	1.699	
	2	218.786		

2024





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
iQM indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0364%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1 / 4	8 von 21.973	0 von 105	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	90,5%	98,1%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	19.712 von 21.793	103 von 105	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	25,4%	4,8%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.546 von 21.793	5 von 105	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,2%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	291 von 5.546	0 von 5	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	65,0%	93,3%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	14.166 von 21.793	98 von 105	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	0,0%	
	1	3.872 von 14.166	0 von 98	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,5%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	1	391 von 7.162	0 von 32	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	33,7%	60,5%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.811 von 8.334	23 von 38	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	eiblichen Geschlechtso	ergane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,8 (60)	312	
	2	71.973		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,1 (12)	17	
	2	9.486		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,3%	0,0%	
	1	35 von 2.649	0 von 7	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	52,3 (29)	25	
	2	14.604		



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,51%	0,0%	
	1 / 4	29 von 5.680	0 von 13	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,9 (26)	265	
	2	44.064		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	187,6 (150)	272	
	2	39.772		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	167,7 (148)	225	
	2	28.682		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	71,9%	69,3%	
·	1	20.621 von 28.682	156 von 225	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	78,5 (62)	93	
	2	20.182		





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 Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	rates  Mengeninformation	46,8 (5)	11	
	2	14.169		
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 14	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	1,3%	
	1	985 von 20.903	1 von 75	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	4,7% 319 von 6.857	0,0% 0 von 17	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,0%	7,1%	
	1	1,222 von 60,250	1 von 14	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,36%	0,0%	
Todosfälle hei Wesheel eines Hiiftgelenkogsettus	1 / 4	65 von 4.781	0 von 4	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,1%	7,1%	
	1	169 von 4.150	1 von 14	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,0278%	n.a.	
	1 / 4	18 von 64.683	<4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	n.a.	
	1	874 von 64.683	<4	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	2,0%	n.a.	
	1	45 von 2.206	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	6,1%	0,0%	
	1	150 von 2.456	0 von 4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,3%	1,3%	4,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	984 von 22.984	1 von 76	0,27





Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)

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 <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert **Ist-Wert** wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 4,7% 1,4% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 961 20.474 72 1 von von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 0,9% 0,0% Beobachtungswert 23 2.510 0 4 von von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer 5,2% < Erwartungswert 4,6% 10.5% pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose 873 2,02 19.033 38 von von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Beobachtungswert 5,4% n.a. Fraktur als Hauptdiagnose 21 388 <4 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Beobachtungswert 4,6% 11,4% Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose 852 35 von 18 645 von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am 341,5 (227) 140 Mengeninformation Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie) 2 115.097 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Beobachtungswert 7,7% 0,0% Rekonstruktionen) 265 3.455 0 8 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe 3,5% 4,1% Beobachtungswert Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) 505 von 14.334 2 von 49 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Beobachtungswert 7,5% 14,3% Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks 1 198 2.624 7 von von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 0,0739% 0,0% Beobachtungswert (SE) Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 10 0 9 1/4 13.530 von von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Beobachtungswert (SE) 0,2279% n.a. Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1 / 4 7.022 <4 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 Beobachtungswert (SE) 0.6394% 0.0% oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor,

1/4

36

von

5.630

von



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
Tem manacorem	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE)	0,1044%	n.a.	
	1 / 4	25 von 23,952	<4	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0253%	0,0%	
	1 / 4	4 von 15,826	0 von 29	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,3634%	0,0%	
3, 4	1 / 4	24 von 6.605	0 von 24	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	0,0%	
	1	410 von 21,255	0 von 5	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,4234%	0,0%	
	1 / 4	67 von 15.826	0 von 29	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	87,1 (38)	23	
andere wirbersauten oder kackenmarkoperation)	2	27.869		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	142,4 (118)	185	
operation oder tokate semmerzenerapie	2	53.541		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	37,0 (27)	48	
	2	12.498		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	23	
DIG Definition	2	6.970		



INITIATIVE QUALITÄTS MEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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>
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,7%	0,0%	
, and the second	1	54 von 3.262	0 von 6	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,4%	83,3%	
	1	1.678 von 3.262	5 von 6	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35% (SE)	0,255%	0,0%	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	1 / 4	9 von 3.530 68,2%	0 von 13 100,0%	
	1	2,409 von 3.530	13 von 13	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei				
bösartiger Neubildung	Information 1	52,0% 3.530 von 6.792	68,4% 13 von 19	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,8%	0,0%	
	1	81 von 2.111	0 von 5	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,2981%	0,0%	
	1 / 4	4 von 1.342	0 von 6	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Nierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	47,0%	89,5%	
Harnblase	1	3.194 von 6.792	17 von 19	
Harristase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	133,5 (34) 41.519	61	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation		61	
		223,6 (213)	01	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs	2 Mengeninformation	43.155 177,8 (156)	50	
	2	30.056		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	58,0%	
	1	5.445 von 30.056	29 von 50	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8% 1	3,9% 111 von 2.840	0,0% 0 von 7	
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	5,2%	0,0%	
	1	29 von 557	0 von 4	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Harnblasenentfernung	Information	18,1%	54,5% 6 von 11	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei gutartigen Erkrankungen	<0,20% (SE)	0,1034% 27 von 26.117	0,0% 0 von 143	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert (SE)	27 von 26.117 0,7547%	0 von 143 0,0%	
	1 / 4	52 von 6.890	0 von 33	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,1%	1,1%	
	1	1.039 von 33.007	2 von 176	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20)	60	
	2	36.416	0.00/	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE) 1 / 4	<b>0,1599</b> % 22 von 13.761	0,0% 0 von 20	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	81,8%	85,0%	
-	1	11.251 von 13.761	17 von 20	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,5 (50)	127	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur	2	71.430		
Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	51,5%	36,2%	
	1	36.814 von 71.430	46 von 127	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der					
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert		
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>		
Hautkrankheiten Hautkrankheiten						
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	47,2 (4)	n.a.			
	2	11.840	<4			
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	34,3 (6)	6			
	2	11.214				



INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	34,8%	41,8%	
Neugeborene	1	30.431 von 87.437	94 von 225	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation	34,7 (10)	n.a.	
	2	2.883	<4	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,5%	42,4%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.853 von 83.547	89 von 210	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	< Erwartungswert	30,5%	34,9%	30,7%
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	1	9,492 von 31.083	30 von 86	1,14
Todorfölla hai Plutygrafftung (Cancia) durch	-			.,
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit	Beobachtungswert	32,3%	38,9%	
Organkomplikation/Schock	1	9.080 von 28.152	28 von 72	
Fodosfillo hai Phytograiffyyng (Caraia) dyrach				
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne	Beobachtungswert	14,1%	14,3%	
Organkomplikation/Schock	1	412 von 2.931	2 von 14	
		412 4011 2,731	2 7011 14	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	35,5%	37,7%	
	1	22.689 von 63.903	61 von 162	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch		24.204	20.49/	
bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	36,3%	38,1%	
S. Samonipulation, School	1	22.225 von 61.292	61 von 160	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation				
(SIRS)	Information	6,4%	3,7%	
	1	3.837 von 60.049	1 von 27	
Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller	•	2,22	27	
Blutvergiftung (Sepsis)	Beobachtungswert	31,1%	n.a.	
Annahanan Caria an arati'an a lala	1	148 von 476	<4	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrans	STUSION			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	30,1 (14)	43	
Nebendiagnose				
	2	11.108		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	20,3 (9)	16	
Nebendiagnose				
	2	7.080		





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>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	9,1%		
	1	180.424 von 2.407.413	559 von 6.164		
Obduktionen	Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,79%	0,0%		
	1	1.241 von 156.378	0 von 555		



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
Roboterassistierte Eingriffe Roboterassistierte Eingriffe				
Viszeralchirurgische und urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie (Darm-, Nieren-, Blasen- oder Prostataeingriff)	Mengeninformation	154,1 (125)	47	
Debending of the self-unit and advantage of the self-	2	18.185		
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation	268,4 (229)	230	
	2	34.350		

2023





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	7,5%	8,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.337 von 70.837	22 von 293	0,92
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	97,6%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.786 von 70.837	286 von 293	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	7,6%	
alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	22 von 289	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	28,3%	
ılle Patient;innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	83 von 293	
odesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Ierzinfarkt	< Erwartungswert	11,6%	13,3%	11,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	11 von 83	
odesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	5,2%	6,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	11 von 210	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	18,6%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3,670 von 20,570	16 von 86	
lerzinsuffizienz				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	8,3%	7,3%
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	60 von 721	1,14
nteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	46,7%	40,0%	,
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	195 von 488	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand	Information	5,7%	0,4%	
(NYHA IV)				
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	1 von 233	
inksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	853 (778)	1.407	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	2	269.548		
Fodesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	4,6%	5,9%	5,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.501 von 54.395	16 von 273	1,07
Fodesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter Johne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,1%	1,0%	1,3%
	1	1.265 von 117.048	7 von 687	0,80
NIL Patient:innen >= 20 Jahre Fodesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter Indesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter Indesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter Indesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter Indesfälle Patient in Stational Stational Patient in Stational Patient Indesfälle Patient I	< Erwartungswert	1,3%	1,2%	1,5%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	973 von 73.982	5 von 409	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
Since bedeficen the ser jeden fire der fer wendang die	iser Ergesmisse unseumge un	o minimelse in dei	<u>i i dambet</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	38,5%	37,1%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	75.910 von 197.238	410 von 1.106	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	27,7 (2)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	3,181	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	496,7 (340)	711	
-	2	177.317		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibril	lator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	147,7 (104)	103	
	2	46.541		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	50,1 (36)	29	
	2	12,365		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	299,1 (208)	122	
	2	51.750		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information (SE)	0,087%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	29 von 33.347	0 von 58	
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation	263,2 (13)	69	
	2	50.796		
davon Eingriff an Herzklappen	Mengeninformation	298,0 (32)	60	
	2	34.865		
davon andere Eingriffe am Herzen	Mengeninformation 2	58,3 (3) 9.098	9	
davon Eingriffe bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	41,9 (1)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	1,508	<4	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff an Mitral- oder Trikuspidalklappe	Beobachtungswert	2,0%	1,7%	
	1	117 von 5.789	1 von 60	





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 Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>FallZalil</u>	SMR
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	34,7 (6) 8.991	8	
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal		3,77		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,9%	7,1%	10,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	63 von 892	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	5,5%	6,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	43 von 783	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,3%	21,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.042 von 82.056	159 von 747	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Beobachtungswert	6,7%	7,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.004 von 15.042	12 von 159	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,2%	0,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.128 von 89.875	3 von 789	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	< Erwartungswert	20,1%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.838 von 9.128	<4	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	6,3%	6,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	5.557 von 87.601	47 von 770	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	28,8%	19,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.602 von 5.557	9 von 47	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,5%	20,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.077 von 10.795	19 von 93	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	6,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	637 von 3.474	1 von 16	
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 901	
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,3159%	0,554%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	101 von 31.977	2 von 361	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer	Mengeninformation	495,5 (486)	904	
Komplexbehandlung	2	102,072		
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,2%	75,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	67.568 von 89.875	596 von 789	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	74,4%	68,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.940 von 32.157	248 von 362	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	73,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	87.746 von 114.496	808 von 1.103	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	75,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.762 von 7.536	36 von 48	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	114,4 (38)	229	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	2	39.017		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	48,8 (14)	45	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	10.050		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,3 (25)	69	
	2	8.832		



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	483,6 (404)	313	
Trumenabilitation	2	108.317		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,49%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	39 von 8.002	
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 39	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	4,6%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	118 von 2.584	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
QM III dikacoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie) Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung		42.40/	40.40/	40.00/
	< Erwartungswert	12,6%	10,1%	12,3%
lle Altersgruppen	1	16.990 von 134.678	62 von 611	
odesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung hne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	8,9%	14,6%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	26 von 293	
odesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung hne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 9	< Erwartungswert	10,2%	5,5%	11,2%
ılle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	13 von 236	0,49
odesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung hne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,31%	0,0%	
lle Patient;innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	36 von 11.775	0 von 147	
odesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung urch Aspiration von Nahrungsmitteln oder lageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	35,7%	
	1	3.376 von 11.737	30 von 84	
odesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Fronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	7,9%	2,5%
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	3 von 38	
OPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankhe	eit)			
odesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	2,8%	4,8%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	5 von 180	0,58
ungenkrebs				
ehandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	186	
	2	64.042		
perationen an der Lunge				
odesfälle bei größeren operativen Entfernungen on Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	0,0%	
on Lunge/Dionichien	1	321 von 12.802	0 von 127	
odesfälle bei operativer Teilentfernung eines ungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,0%	0,0%	
3	1	116 von 5.867	0 von 62	
nteil der operativen Entfernungen eines ungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,2%	0,0%	
	1 / 3	192 von 6.059	0 von 62	
anteil der broncho-/angioplastischen Entfernungen vines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	Beobachtungswert	7,2%	1,6%	
555	1	420 von 5.867	1 von 62	





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	>95,1%	95,8%	96,1%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	48.172 von 50.299	, 147 von 153	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,5%	0,7%	
- 1 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	1	1.269 von 50.299	1 von 153	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4573%	0,0%	
	1 / 4	230 von 50.299	0 von 153	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1145%	0,0%	
Darmer Hang	1 / 4	73 von 63.738	0 von 344	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
Darmentfernung	1	146 von 6,843	0 von 32	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation	Information	9,2%	16,7%	
mit Netzeinlage		·	·	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	205 von 2,223	5 von 30	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,3%	100,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	272 von 272	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	60,5 (20)	59	
Jennadi use	2	17.109		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	12,4 (5)	10	
Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	2	2.501		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation		44	
Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	, and the second	49,8 (18)	44	
	2	13.655		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,64%	0,0%	
	1 / 4	103 von 16.146	0 von 54	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,3 (86)	91	
	2	43.444		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	97,8 (63)	99	
Crohn	2	36,971		
Todesfälle bei operativer Entfernung des				
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,7%	6,0%	
	1	2.714 von 35.313	7 von 116	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025	Jahr:		2023	
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>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei				
Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,8%	4,8%	3,3%
	1 / 5	330 von 8.624	1 von 21	1,46
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,6% 293 von 2.516	6,3% 1 von 16	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei	<3,2%	2,6%	5,6%	
Krebs	1	106 von 4.134	1 von 18	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,7539%	0,0%	
	1 / 4	14 von 1.857	0 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	251 von 4.675	0 von 11	
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 Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	3,2%	25,0%	
	1	69 von 2.139	1 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,5%	7,7%	
Artail are archive I showenth arrange bai Fatharrange	1	795 von 9.346	2 von 26	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,2%	9,1%	
	1	647 von 15.274	5 von 55	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	14,6%	9,1%	
-	1	2.223 von 15.274	5 von 55	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,2 (26)	25	
	2	14.509		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	5,0%	
1 1	1	991 von 18.467	3 von 60	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,9 (13) 9.921	5	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,1%	n.a.	
		00 404		

1

99

1.941

von

<4



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt di</mark>	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>	SMR
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
3	1	227 von 7.753	<4	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,6%	0,0%	
	1	152 von 1.764	0 von 5	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der	Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,3%	8,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	445 von 4.804	3 von 36	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,7%	11,5%	
	1	220 von 2.865	3 von 26	
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	136 von 2.489	0 von 14	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre				





IQM   IQM   Durchschnittswert   Six-Wert	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>
I.QW				
Comparison   Co	IOM Indikatoren	-	-	Ist-Wert Erwartun
Todesfalle bei ausschließlich extrakranieller	Team manager en	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller	Gefäßoperationen			
Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller				
Depration der Halsschlagader   Alle Patient, innen = 20 Jahre   1   100   von   9,177   0   von   34		44.00%	1.00%	0.0%
Mengeninformation   2	Operation der Halsschlagader		i i	
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)		1	100 von 9.177	0 von 34
Comparation and Principle an		Mengeninformation	105,8 (57)	4
Operation and der Hauptschlagader (Aorta)         Mengeninformation 2 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6		2	14.600	
Operation and der Hauptschlagader (Aorta)         Mengeninformation 2 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6 10.15 6				
2		Manganinformation	E4 4 (20)	0
Deperation an der Bauchaorta   Mengeninformation   2   5.287	Operation an der Hauptschlagader (Aorta)			0
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	Operation an der Bauchaorta		117111	4
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorteaneurysma  1 20 von 3694  Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma  1 20 von 1.799 1 von 6  Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma  1 33,7% 1 16,7% 10,0% 6  Todesfälle bei Operation eines rupturierten Information Aortenaneurysmas 1 33,7% 0 9884  Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien  Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien  1 1,553 von 27,545 2 von 64  davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio) 1/4 16 von 5.680 1 von 6  davon Todesfälle bei Ruheschmerz				
Tupturierten Bauchaortenaneurysmas  1		<7,6%	6,5%	n.a.
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta ohne Aneurysma   Beobachtungswert   5,4%	rupturierten Bauchaortenaneurysmas			
1   20   von   369   <4			33 (611 313	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	der Bauchaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	5,4%	n.a.
1		1	20 von 369	<4
Todesfälle bei Operation eines rupturierten   Information   33,7%   10, a.	Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	40,8%	16,7%
Aortenaneurysmas		1	734 von 1.799	1 von 6
1   333   von   988   <4		Information	33,7%	n.a.
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien         Information         5,6%         3,1%           davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)         <0,33% (SE)	Aortenaneurysmas	1	333 von 988	<4
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien         Information         5,6%         3,1%           davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)         <0,33% (SE)	Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien			
1   1.553   von   27.545   2   von   64	Todesfälle bei Operationen der	Information	5.6%	3.1%
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)  1 / 4  16 von 5.680  1 von 6  davon Todesfälle bei Ruheschmerz <a href="text-align: right;">&lt;2,3%</a> 1,4%  10 27 von 1.973  44  davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän <a href="text-align: right;">&lt;4,5%</a> 3,9% 10,0% 1 von 10  PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)  Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter  Beobachtungswert  2,9%  4,3%	Becken-/Beinarterien	4	i i	
(Claudicatio)  1 / 4	davon Todosfällo hoi Schaufonstarkrankhoit			
davon Todesfälle bei Ruheschmerz <pre></pre>		<0,33% (SE)	0,2817%	16,6667%
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän <pre> 4,5% 3,9% 10,0% 1</pre>		1 / 4		1 von 6
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän  <4,5% 1 3,9% 10,0% 1 von 10  PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)  Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter  Beobachtungswert 2,9% 4,3%	davon Todesfälle bei Ruheschmerz		· ·	
1 136 von 3.498 1 von 10  PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)  Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter  Beobachtungswert 2,9% 4,3%	davan TadasGilla hai Illaan tina (Conseila			
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)  Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter  Beobachtungswert 2,9% 4,3%	gavon Togestalle dei Ulzeration/Gangran	ŕ	· ·	· ·
verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)		
verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter		Beobachtungswert	2,9%	4,3%
	verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	1	· ·	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller  Mengeninformation  47,6 (38)				
Operation im gleichen stationären Aufenthalt  2 9.810	Uperation im gleichen stationären Aufenthalt	2		



2023



Qualitätsergebnisse Helios Klinikum Pforzheim

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>
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	27,7 (17)	23	
	2	5.213		





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
Qii ilidikatoreli	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE) 1 / 4	0,0045% 10 von 219,975	0,0% 0 von 1.633	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE)	0,1109%	0,0%	
	1 / 4	163 von 146.933	0 von 1.061	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,7% 14.200 von 146.933	<b>8,0</b> % 85 von 1.061	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information 1	33,2% 73.042 von 219.975	<b>35,0</b> % 572 von 1.633	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) an allen Kaiserschnittgeburten	Information	78,8%	94,2%	
	1	57.535 von 73.042	539 von 572	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	<b>27,9</b> % 53.760 von 192.567	28,2% 392 von 1.390	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,8%	25,7%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	36.583 von 141.813	260 von 1.011	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,8%	34,8%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	17.177 von 50.754	132 von 379	
Neugeborene				
Neugeborene mit Geburtsgewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation	23,4 (24)	31	
	2	2.150		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht < 500 Gramm	Mengeninformation	3,4 (3)	4	
	2	218		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 500 bis 749 Gramm	Mengeninformation	7,4 (6)	6	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 750	2  Mengeninformation	500	0	
bis 999 Gramm	2	9,2 (8) 643	8	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.000 bis 1.249 Gramm	Mengeninformation	10,5 (11)	13	
	2	789		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.250 bis 1.499 Gramm	Mengeninformation	9,8 (8)	9	
	2	895		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	68,1 (26)	126	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500	2	13.422		
Gramm	Mengeninformation	1039,3 (779)	1.671	
	2	218.259		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
OM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
QN IIIdikatoreii	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
- Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0526%	0,0%	
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1 / 4	11 von 20.893	0 von 86	
nteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	98,8%	
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1	18.501 von 20.710	85 von 86	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	28,2%	2,3%	
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1	5.848 von 20.710	2 von 86	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	334 von 5.848	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	61,1%	96,5%	
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1	12.653 von 20.710	83 von 86	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	0,0%	
	1	3.455 von 12.653	0 von 83	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	4,0%	
Alle Patient;innen > 14 und < 50 Jahre	1	387 von 6.804	1 von 25	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	32,6%	31,7%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.626 von 8.063	13 von 41	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	eiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,7 (72)	282	
	2	70.101		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,3 (14)	15	
	2	8.765		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,4%	0,0%	
	1	34 von 2.482	0 von 10	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,9 (29)	20	
	2	14.432		



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
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,73%	0,0%	
	1 / 4	41 von 5.620	0 von 11	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	243	
	2	43.095		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	168,0 (126)	252	
	2	38.463		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	148,2 (125)	208	
	2	28.157		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	71,3%	57,2%	
	1	20.085 von 28.157	119 von 208	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	73,8 (54)	54	
· ·	2	18.971		





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>
Falmonium and the March on Colombia	a and Diadensonals			
Erkrankungen von Knochen, Gelenke	•			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	45,7 (5)	11	
	2	14.026		
Gelenkersatz (Endoprothetik)	2	14,020		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0843%	0,0%	
	1 / 4	49 von 58.126	0 von 18	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,1%	8,0%	
	1	1.033 von 20.145	7 von 88	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation)	Beobachtungswert	5,5%	10,5%	
bei anderen Diagnosen	1	351 von 6.336	2 von 19	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	5,6%	
	1	1.373 von 58.126	1 von 18	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,37%	0,0%	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes	1 / 4	64 von 4.685	0 von 7	
wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,5%	33,3%	
	1	177 von 3.930	3 von 9	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,044%	0,0%	
	1 / 4	26 von 59.081	0 von 34	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,5%	0,0%	
	1	915 von 59.081	0 von 34	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,20% (SE)	0,3709%	n.a.	
Todosfälle hei Wesharl eines Krissalautenst	1 / 4	18 von 4.853	<4	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
	1	65 von 2,040	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,0%	n.a.	
	1	166 von 2.359	<4	





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>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer	< Erwartungswert	4,7%	9,2%	5,6%
Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose  Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.035 von 22.251	7 von 76	1,65
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	5,0%	9,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	995 von 19.716	7 von 74	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	1,6%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	40 von 2.535	<4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	1,8%	6,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	875 von 18.558	1 von 56	0,29
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	9,0%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	36 von 399	0 von 14	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	2,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	839 von 18.159	1 von 42	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninformation	331,5 (212)	121	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	2	109.058		
Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	0,0%	
	1	269 von 3.366	0 von 10	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,6%	7,1%	
	1	497 von 13.832	3 von 42	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,7%	n.a.	
	1	187 von 2.428	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,1621%	0,0%	
	1 / 4	20 von 12.339	0 von 7	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,1822%	n.a.	
	1 / 4	12 von 6.586	<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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,7644%	n.a.	
	1 / 4	40 von 5,233	<4	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0067%	0,0%	
	1 / 4	1 von 14.848	0 von 29	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,4888%	0,0%	
	1 / 4	32 von 6,547	0 von 11	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	374 von 20,396	0 von 13	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,5119%	3,4483%	
	1 / 4	76 von 14.848	1 von 29	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	84,6 (32)	24	
andere wirbeisaaren oder kaekeimiarkoperation)	2	27.056		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,9 (115)	161	
	2	49.963		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	34,8 (27)	41	
	2	11.390		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	21	
	2	6.866		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er 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>	SMR
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei	<1,8%	1,3%	0,0%	
bösartiger Neubildung	1	42 von 3.208	0 von 9	
Antoil Innared anischer Operationen hei	·	72 7011 3,200	o von	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger	Information	46,5%	55,6%	
Neubildung	1	1.492 von 3.208	5 von 9	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei	<0,35% (SE)	0,2894%	0,0%	
bösartiger Neubildung	1 / 4	10 von 3.455	0 von 5	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	59,3%	100,0%	
	1	2.049 von 3.455	5 von 5	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei	Information	51,9%	35,7%	
bösartiger Neubildung	1	3.455 von 6.663	5 von 14	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	0,0%	
	1	75 von 2.013	0 von 4	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,1708%	0,0%	
J. 185.1032	1 / 4	2 von 1.171	0 von 4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Nierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	38,3%	71,4%	
	1	2.551 von 6.663	10 von 14	
Harnblase				
	Mengeninformation	140,1 (54)	60	
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	2	41.898		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	218,3 (208)	70	
	2	41.905		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs	Mengeninformation	171,5 (152)	57	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	2	29.666		
bei Blasenkrebs mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	17,9%	61,4%	
To describe that Food	1	5.307 von 29.666	35 von 57	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8% 1	4,3% 125 von 2.882	n.a. <4	
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe	1	125 VOII 2,002	<b>\4</b>	
des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	6,0%	n.a.	
	1	32 von 535	<4	



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	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Harnblasenentfernung	Information	13,7% 468 von 3,417	40,0% 2 von 5	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei gutartigen Erkrankungen	<0,20% (SE)	0,1697% 41 von 24.167	0,0% 0 von 70	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert (SE)	0,7599%	0,0%	
	1 / 4	51 von 6.711	0 von 19	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,4%	3,4%	
	1	1.041 von 30.878	3 von 89	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26)	36	
	2	34.228	0.00/	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE) 1 / 4	0,1957% 25 von 12.773	0,0% 0 von 12	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	75,7%	100,0%	
J	1	9.672 von 12.773	12 von 12	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52)	209	
Astall dea Bahan disconsibility and the second	2	69.911		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	67,5%	
	1	37.084 von 69.911	141 von 209	





Qualitätsergebnisse Helios Klinikum Pforzheim

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	45,7 (5)	6	
	2	11.646		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,9 (6)	6	
	2	10.779		





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>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	35,4%	38,3%	
Neugeborene	1	30.990 von 87.630	74 von 193	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,8%	38,3%	
Neugeborene und onne COVID-13 Fatte	1	28.096 von 80.798	70 von 183	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	39,6%	30,6%
bakteriette Erreger als nauptulagnose	1	9.575 von 28.731	40 von 101	1,30
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	35,5%	44,2%	
o. ga.momp.mation	1	9.156 von 25.801	34 von 77	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,3%	25,0%	
	1	419 von 2.930	6 von 24	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	37,4%	25,9%	
	1	22.659 von 60.510	36 von 139	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	38,5%	27,1%	
	1	22.214 von 57.675	36 von 133	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	9,1%	
	1	3.384 von 47.318	1 von 11	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	28,9 (14)	28	
	2	10.632		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	19,5 (9)	12	
	2	6.847		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	7,9%	
01.1.17	1	175.709 von 2.336.953	490 von 6.194	
Obduktionen Obduktionsrate	Information	0,84%	0,0%	
ODGUKLIOIISI dLE	1	1.310 von 156.425	0 von 551	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	208,7 (132)	n.a.	
	2	43.404	<4	



Qualitätsergebnisse Helios Klinikum Pforzheim

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Roboterassistierte Eingriffe Roboterassistierte Eingriffe				
Viszeralchirurgische und urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie (Darm-, Nieren-, Blasen- oder Prostataeingriff)	Mengeninformation	150,5 (126)	29	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff	2	14.897		
GESAMT	Mengeninformation	252,5 (222)	157	
	2	27.013		

# 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.

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025	Jahr:		2024	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung d	lieser 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>
Herzerkrankungen Herzinfarkt	1	2	3	4
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.