

Qualitätsergebnisse

Krankenhaus Kemnath



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Präambel

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

Krankenhaus Kemnath



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

IQM Indikatoren

Qualitätsbericht

<u>Lesehilfe</u>

QSR-Mehrjahresergebnisse

Inhaltsverzeichnis

Herzerkrankungen	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Altersmedizin	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Lungenerkrankungen	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Erkrankungen der Bauchorgane	<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>	2023
Hautkrankheiten	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Intensivmedizin	<u>2024</u>	<u>2023</u>



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>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	18,2%	7,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.037 von 70.894	2 von 11	2,59
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	0 von 11	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	18,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.544 von 64.327	2 von 11	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	27,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	3 von 11	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	25,0%	7,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	2 von 8	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	80,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3,490 von 20,146	4 von 5	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	10,4%	6,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	29 von 279	1,64
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,6%	40,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	12 von 30	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,5%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.710 von 49.553	0 von 249	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355)	118	
	2	186.941		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibril	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder	Mengeninformation	152,3 (107)	14	
Defibrillator	2			
	2	47.357		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>
	1011	1011	Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Erwartungs- Ist-Wert wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,7%	n.a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.387 von 107.151	<4
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	n.a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	<4
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,4%	n.a.
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	<4
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,7%	n.a.
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	9.955 von 93.342	<4
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	4,9%	n.a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	<4
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	n.a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	649 von 3.550	<4
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,24%	n.a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	259 von 108.712	<4
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,2763%	n.a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	96 von 34.751	<4
Behandlung auf einer Stroke Unit			
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,3%	n,a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	71.261 von 93.342	<4
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,7%	n.a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	26.855 von 34.991	<4
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	78,2%	0,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94.089 von 120.268	0 von 4
Epilepsie			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	116,8 (44)	n.a.
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.466	<4
Multiple Sklerose			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	35,4 (22)	n.a.
3	2	8.345	<4



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>
Altersmedizin Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	0,4%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	12 von 3.009	
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 12	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	0,5%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	4 von 853	



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>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	10,0%	10,2%	18,4%
alle Altersgruppen	1	16.307 von 162.332	44 von 432	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2%	8,8%	15,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.353 von 112.464	30 von 342	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	8,6%	7,9%	12,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 von 100.621	24 von 305	0,63
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8%	16,7%	
	1	3.446 von 12.409	11 von 66	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9%	0,0%	2,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	244 von 13.186	0 von 30	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4%	1,9%	5,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.907 von 66.452	2 von 107	0,34
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,4 (52)	n.a.	
	2	66.602	<4	



	<mark>eser Ergebnisse unbedingt di</mark>	e niliweise ili dei	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	wert <u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	>95,1%	96,0%	98,1%	
	1	50.963 von 53.069	51 von 52	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,4%	1,9%	
	1	1.269 von 53.069	1 von 52	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	0,0%	
	1 / 4	241 von 53.069	0 von 52	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1007%	0,0%	
	1 / 4	71 von 70.497	0 von 126	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	n.a.	
	1	144 von 6.140	<4	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,2%	100,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	44.462 von 45.266	88 von 88	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	129,6 (84)	8	
	2	44.981		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	99,5 (62)	16	
	2	38.009		
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,9 (25)	n.a.	
	2	14.822	<4	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,1%	4,8%	
(iiii and onne operation)	1	983 von 19.463	1 von 21	



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>	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe					
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtso	rgane			
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,8 (60)	4		
	2	71.973			
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,1 (12)	n.a.		
	2	9.486	<4		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,9 (26)	n.a.		
	2	44.064	<4		





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr: 2024 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl Fallzahl SMR** Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe Gelenkersatz (Endoprothetik) Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung <0,13% (SE) 0.0846% 0.0% 1/4 51 60,250 258 von von Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert 4,7% n.a. bei anderen Diagnosen 319 6.857 <4 1 von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Beobachtungswert 2,0% 0,4% Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung 1.222 60.250 258 von von Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion Beobachtungswert 4,1% n.a. 169 4.150 <4 Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung 0.0278% 0.0% <0,06% (SE) 1/4 18 0 64.683 von 344 von Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert (SE) 0.5193% 0,0% bei anderen Diagnosen 1/4 3 659 13 19 von 0 von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei 1,4% 0,0% Beobachtungswert Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung 874 von 64.683 von 344 Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder <0.20% (SE) 0.3095% 0.0% -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion 19 1/4 von 5.169 von davon Todesfälle bei Wechsel eines 0,0% Information (SE) 0,3167% Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen 1 / 4 5 11 von 1.579 von Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion Beobachtungswert 2,0% 0,0% 45 2.206 0 8 von von Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Behandlungsfälle mit Behandlung von Mengeninformation 142,4 (118) 81 Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie 2 53.541 Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk Mengeninformation 37,0 (27) 30 12 498 2

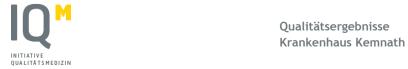


Qualitätsergebnisse Krankenhaus Kemnath

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,5 (34)	n.a.	
	2	41.519	<4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,5 (50)	19	
	2	71,430		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	51,5%	0,0%	
	1	36.814 von 71.430	0 von 19	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	itte 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>	SMR
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	34,3 (6)	11	
Hadptalagnose	2	11.214		



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>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	34,8%	36,4%	
Neugeborene	1	30.431 von 87.437	4 von 11	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,5%	30,0%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28,853 von 83,547	3 von 10	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	30,5%	13,0%	35,9%
bakterielle Erreger als nauptulagnose	1	9.492 von 31.083	3 von 23	0,36
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	32,3%	16,7%	
or garikomplikation, schock	1	9.080 von 28.152	3 von 18	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,1%	0,0%	
	1	412 von 2.931	0 von 5	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	35,5%	n.a.	
	1	22.689 von 63.903	<4	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	36,3%	n.a.	
	1	22.225 von 61.292	<4	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	6,4%	18,2%	
	1	3.837 von 60.049	2 von 11	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar	nsfusion			
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	1,4%	
	1	180.424 von 2.407.413	17 von 1.209	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,79%	0,0%	
	1	1.241 von 156.378	0 von 128	



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>
Hormorkrankrungen				
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt	_			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	0,0%	6,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.337 von 70.837	0 von 8	0,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.786 von 70.837	0 von 8	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	0 von 5	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	0 von 8	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	0,0%	6,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	0 von 8	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	42,9%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.670 von 20.570	3 von 7	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	8,0%	7,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	28 von 350	1,12
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,7%	50,9%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	28 von 55	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,7%	1,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	4 von 295	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als	Mengeninformation	496,7 (340)	127	
Hauptdiagnose	2	177.317		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill				
Versorgung mit Herzschrittmacher oder	Mengeninformation	147,7 (104)	15	
Defibrillator	mengeninioi iliatioii	147,7 (104)	15	
	2	46.541		





litte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	1011	10.11		Klinik
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs wert
en manacoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	Schlaganfall			
odesfälle bei allen Formen des Schlaganfall	3			
odesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,9%	0,0%	7,0%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	0 von 7	7,070
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	0,0%	3,6%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	0 von 6	3,070
nteil der Hirninfarkte mit medikamentöser				
uflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne uverlegungen	Information	18,3%	0,0%	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	15.042 von 82.056	0 von 6	
nteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Iirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch atheter (Thrombektomie)	Information	10,2%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.128 von 89.875	0 von 6	
avon Anteil der Hirninfarkte mit ungenentzündung, die bei Aufnahme nicht estand	Beobachtungswert	6,3%	0,0%	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	5.557 von 87.601	0 von 6	
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung	Beobachtungswert	28,5%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.077 von 10.795	<4	
nteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als lauptdiagnose	<0,42%	0,23%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	243 von 104.755	0 von 7	
odesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne leubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,3159%	0,0%	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 4	101 von 31.977	0 von 4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
and the survey of the survey o				
nteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit eurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,2%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	67.568 von 89.875	0 von 6	
nteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder nderer Komplexbehandlung	Information	74,4%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.940 von 32.157	0 von 4	
anteil mit neurologischer oder anderer Complexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	87.746 von 114.496	0 von 10	
pilepsie				
ehandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	114,4 (38)	n.a.	
	-	, (: - /	1.1	



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	IQM	Klinik	Klinik
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,35%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	22,315 von 2,366,261	10 von 2.873	
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 10	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	0,5%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	4 von 845	



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>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,6%	11,1%	19,1%
alle Altersgruppen	1	16.990 von 134.678	35 von 316	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	6,1%	15,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	11 von 179	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-	< Erwartungswert	10,2%	6,4%	12,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	10 von 156	0,52
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	18,1%	
	1	3.376 von 11.737	13 von 72	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	0 von 24	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	4,5%	5,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63,883	4 von 88	0,88
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	n.a.	
	2	64.042	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

itte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt di</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
QM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	n (ohne Tumor)			
nteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung Ier Gallenblase bei Gallensteinen	>95,1%	95,8%	94,8%	
	1	48.172 von 50.299	73 von 77	
nnteil Umsteiger auf offene Operationen bei Intfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,5%	3,9%	
	1	1.269 von 50.299	3 von 77	
odesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4573%	0,0%	
	1 / 4	230 von 50.299	0 von 77	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	lbrüchen (Hernien)			
odesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Parmentfernung	<0,12% (SE)	0,1145%	0,0%	
	1 / 4	73 von 63.738	0 von 25	
odesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Parmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	n.a.	
	1	146 von 6.843	<4	
nteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation nit Netzeinlage	Information	98,3%	100,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	11 von 11	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (k	(olon und Rektum)			
sehandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,3 (86)	18	
	2	43.444		
sehandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Grohn	Mengeninformation	97,8 (63)	7	
	2	36.971		
rkrankungen des Magens				
sehandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,2 (26)	5	
	2	14.509		
odesfälle bei Geschwüren an Magen, wölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	10,5%	
init and office operation,	1	991 von 18.467	2 von 19	



Qualitätsergebnisse Krankenhaus Kemnath

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>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,7 (72)	4	
	2	70.101		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	4	
	2	43.095		





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr: 2023 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert **Ist-Wert** wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe Gelenkersatz (Endoprothetik) Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung <0,13% (SE) 0.0843% 0.0% 1/4 58,126 278 49 von von Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert 5,5% 0,0% bei anderen Diagnosen 351 7 1 6.336 0 von von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Beobachtungswert 2,4% 0,7% Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung 1.373 58.126 278 von von Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes <1.42% (SE) 1,37% n.a. ohne Fraktur oder Infektion 1/4 64 von 4.685 <4 Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion Beobachtungswert 4,5% n.a. 177 von 3.930 Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung <0,06% (SE) 0,044% 0,0% 1/4 26 59 081 0 330 von von Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert (SE) 0,3447% 0,0% bei anderen Diagnosen 1/4 12 3.481 0 27 von von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei 1,5% 0,3% Beobachtungswert Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung 1 915 von 59.081 von 330 Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder <0.20% (SE) 0,3709% 0,0% -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion 1/4 18 von 4.853 0 von 10 davon Todesfälle bei Wechsel eines 0,4008% 0,0% Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen Information (SE) 1/4 0 7 von 1,497 von Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion Beobachtungswert 3,2% n.a. 65 von 2.040 <4 Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 331,5 (212) n.a. Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie) 109.058 <4 Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' Beobachtungswert (SE) 0,062% n.a. (Dekompression) der Wirbelsäule

1/4

14

von

22.563

<4



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

	IQM				
IQM Indikatoren	Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0067%	n.a.		
zanasane isenena mangen	1 / 4	1 von 14.848	<4		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,5119%	n.a.		
	1 / 4	76 von 14.848	<4		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,9 (115)	85		
	2	49.963			
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik					
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	34,8 (27)	28		
	2	11.390			



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>
Urologie Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	109,0 (26) 34.228	n.a. <4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	205,6 (52)	18	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	0,0%	
	1	37.084 von 69.911	0 von 18	



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>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	45,7 (5)	n.a.	
	2	11.646	<4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,9 (6)	11	
	2	10.779		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Information	35,4%	27,3%	
	1	30.990 von 87.630	3 von 11	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,8%	30,0%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.096 von 80.798	3 von 10	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	< Erwartungswert	33,3%	0,0%	33,4%
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	1	9.575 von 28.731	0 von 9	0,00
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	35,5%	0,0%	,
	1	9.156 von 25.801	0 von 7	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,3%	n.a.	
	1	419 von 2.930	<4	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	37,4%	62,5%	
	1	22.659 von 60.510	5 von 8	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	38,5%	62,5%	
	1	22.214 von 57.675	5 von 8	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	13,3%	
	1	3.384 von 47.318	2 von 15	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttra	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	28,9 (14)	n.a.	
-	2	10.632	<4	
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	19,5 (9)	n.a.	
	2	6.847	<4	
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	1,6%	
	1	175.709 von 2.336.953	18 von 1.158	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,84%	0,0%	
	1	1.310 von 156.425	0 von 109	

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.