



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Präambel

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

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

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

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

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



Qualitätsergebnisse

Klinikum Bielefeld Rosenhöhe



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> <u>2023</u> 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> 2023 Roboterassistierte Eingriffe <u>2024</u> 2023 <u>Lesehilfe</u>





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	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>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	0,0%	5,3%
	1/5	5.037 von 70.894	0 von 7	0,00
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	85,7%	0,00
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	6 von 7	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
	1	4.544 von 64.327	0 von 7	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	28,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	2 von 7	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	0,0%	6,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	0 von 5	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	7,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3,490 von 20,146	1 von 14	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	9,5%	6,4%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	13 von 137	1,48
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,6%	33,3%	,
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	10 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 99	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	847,3 (758)	28	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	271.132		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	4,2%	0,0%	5,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.310 von 54.643	0 von 6	0,00
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,0%	0,0%	1,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.215 von 115.908	0 von 20	0,00
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	n.a.	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.010 von 76.129	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
iQM ilidikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	39,4%	9,1%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	78.048 von 198.022	2 von 22	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355)	41	
	2	186.941		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	152,3 (107)	4	
	2	47.357		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	48,7 (36)	n.a.	
	2	12.283	<4	



Alle Patient:innen >= 20 Jahre

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 des Nervensystems und Schlaganfall Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls < Erwartungswert 12,5% Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall 9,7% 16,2% 10.387 107,151 von 2 von 16 Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt < Erwartungswert 7,1% 14,3% 14,7% Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt 1/5 6.511 von 92.264 2 von 14 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Information 18,4% 20,0% Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen 15.600 84.989 5 von von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Beobachtungswert 6,8% n.a. medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen 1 1.061 von 15.600 <4 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Information 10,7% 0,0% Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 9.955 Alle Patient;innen >= 20 Jahre 1 von 93.342 von 14 davon Anteil der Hirninfarkte mit Beobachtungswert 4,9% 0,0% Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand 1 4.566 von 93.342 von 14 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Beobachtungswert 18,3% n.a. (subarachnoidal) 1 649 3.550 <4 von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als <0,42% 0,24% 6.25% Hauptdiagnose 1 259 108.712 16 von von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Beobachtungswert 7,3% n.a. Schlaganfall als Hauptdiagnose 259 19 <4 Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Beobachtungswert (SE) 0,2763% 0,0% Neubildungen und Kopfverletzungen 1/4 96 34.751 0 4 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Behandlung auf einer Stroke Unit Information 76,3% 0,0% Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung 71,261 von 93.342 von 14 Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder 76,7% 0,0% Information anderer Komplexbehandlung 26.855 von 34.991 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei 0,0% 78,2% Beobachtungswert Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA

94.089

120.268

0

von

9





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>
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.027 von 8.065	0 von 9	

2024



Qualitätsergebnisse Klinikum Bielefeld Rosenhöhe

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

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IQM IQM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren <u>Fallzahl</u> **Quelle** <u>Fallzahl</u> <u>SMR</u> Altersmedizin Geriatrische Frührehabilitation Behandlungsfälle mit geriatrischer 532,4 (447) 516 Mengeninformation Frührehabilitation 2 122.983 Mangelernährung bei Älteren Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Information 0,88% 0,22% Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung 21.895 5.859 von 2.486.668 13 von Alle Patient:innen >= 65 Jahre Anteil Behandlungsfälle mit Information 1,8% 0,0% Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung 1 387 von 21.895 0 von 13 Alle Patient;innen >= 65 Jahre Delir Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an Information 3,0% 0,9% operierten Fällen 1 40.039 von 1.327.814 38 von 4.283 Alle Patient:innen >= 60 Jahre



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	10,0%	14,0%	17,6%
		·	·	17,0%
alle Altersgruppen	1	16.307 von 162.332	36 von 258	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2%	12,8%	15,0%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	10.353 von 112.464	27 von 211	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	8,6%	12,6%	11,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 von 100.621	25 von 199	1,06
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,15%	n.a.	
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	28 von 18,387	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8%	24,0%	
mageriffiate	1	3,446 von 12,409	6 von 25	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9%	3,0%	2,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	244 von 13,186	1 von 33	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	 	4,4%	4,5%	5,7%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.907 von 66.452	4 von 88	0,79
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,4 (52)	5	
	2	66,602		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	n.a.	
	1	329 von 13.179	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	>95,1%	96,0%	78,2%	
	1	50.963 von 53.069	68 von 87	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,4%	10,3%	
	1	1.269 von 53.069	9 von 87	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	1,1494%	
	1 / 4	241 von 53.069	1 von 87	
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 185	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
	1	144 von 6.140	0 von 12	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information 1	9,7% 290 von 2.984	n.a. <4	
Alle Patient:innen < 20 Jahre				
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information 1	98,2% 44.462 von 45.266	100,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre		44.402 VOII 43.200	132 VOII 132	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	129,6 (84)	48	
	2	44.981		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	99,5 (62)	52	
Todesfälle bei operativer Entfernung des	2	38,009		
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	3,6%	
	1	2.681 von 36.051	4 von 111	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,3%	0,0%	2,1%
	1 / 5	293 von 8.881	0 von 14	0,00
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	10,5%	0,0%	
	1	272 von 2.590	0 von 8	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,5%	0,0%	
	1	105 von 4.184	0 von 7	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,6938%	4,7619%	
ASSESSAT CHORACION	1 / 4	14 von 2.018	1 von 21	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	11,8%	
	1	259 von 4.729	2 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	2,6%	n.a.	
	1	54 von 2.076	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,2%	2,3%	
	1	780 von 9.464	1 von 43	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,1%	10,3%	
	1	648 von 15.655	3 von 29	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	20,1%	6,9%	
	1	3.153 von 15.655	2 von 29	
Erkrankungen des Magens				
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,1%	3,3%	
	1	983 von 19.463	1 von 30	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation	38,2 (11)	65	
	2	10.463		
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	0,0%	
	1	244 von 8.389	0 von 65	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert (SE)	0,0635%	0,0%	
, 3.5	1 / 4	7 von 11.029	0 von 168	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und de	r Leber			
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,7%	n.a.	
	1	158 von 2,777	<4	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	•	100 7011 2,777	17	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	41,9% 801 von 1,911	n.a. <4	
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien			•	
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,5%	n.a.	
	1	1.525 von 27.921	<4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
	1	1.699 von 57.910	<4	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation 2	28,9 (16) 5.344	n.a. <4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<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>	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe					
Bösartige Neubildungen der Brust und der w Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	rgane 209,8 (60) 71,973	6		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,1 (12) 9.486	n.a. <4		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	52,3 (29) 14.604	n.a. <4		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	133,9 (26) 44.064	n.a. <4		
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau					
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	78,5 (62) 20.182	54		



INITIATIVE QUALITÄTS MEDIZIN

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>
	15. 1			
Erkrankungen von Knochen, Gelenke				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an	ırates			
Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	46,8 (5)	6	
	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 66	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	3,1%	
	1	985 von 20.903	2 von 64	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation)	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
bei anderen Diagnosen	1	319 von 6,857	0 von 12	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,0%	0,0%	
	1	1,222 von 60,250	0 von 66	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,36%	0,0%	
	1 / 4	65 von 4.781	0 von 6	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,1%	n.a.	
	1	169 von 4.150	<4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,0278%	0,0%	
	1 / 4	18 von 64.683	0 von 175	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,5193%	0,0%	
Asset describe sky	1 / 4	19 von 3.659	0 von 11	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	1,1%	
	1	874 von 64.683	2 von 175	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,20% (SE)	0,3095%	0,0%	
	1 / 4	16 von 5.169	0 von 7	
davon Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE)	0,3167%	n.a.	
	1 / 4	5 von 1.579	<4	

<4



OUALITÄTSMEDIZIN

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 Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion Beobachtungswert 2,0% n.a. 45 2.206 <4 1 von Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,3% 2,7% 5,7% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 984 von 22.984 von 74 0,48 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 4,7% 3,2% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 961 von 20.474 von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder 0,9% Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose Beobachtungswert 0,0% 1 23 von 2.510 von 11 Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,6% 7,3% 6,3% pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose 1 873 von 19.033 von 55 1,16 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Beobachtungswert 5,4% n.a. Fraktur als Hauptdiagnose 1 21 von 388 <4 Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Beobachtungswert 4,6% 7,4% Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose 852 18.645 von 54 Alle Patient:innen >= 20 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 341,5 (227) 764 Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie) 2 115.097 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe 7,7% Beobachtungswert n.a. Rekonstruktionen) 1 265 3.455 <4 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Beobachtungswert 3,5% n.a. Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) 505 14.334 <4 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Beobachtungswert 7,5% n.a. Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks 1 198 2.624 <4 von Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Beobachtungswert (SE) 0,2315% n.a. Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma) 2

1/4

von

864





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-Durchschnittswert Zielwert **Ist-Wert** wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Beobachtungswert (SE) 0,0739% 0,0% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1 / 4 13.530 76 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Beobachtungswert (SE) 0,2279% 0,0% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1/4 16 7.022 von 21 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 Beobachtungswert (SE) 0,6394% 0,0% oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 5 1/4 36 von 5.630 von Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' Beobachtungswert (SE) 0,1044% 0,0% (Dekompression) der Wirbelsäule 1/4 von 23.952 von 501 Todesfälle bei 'einfachen' 0,0253% <0.03% (SE) 0,0% Bandscheibenentfernungen 1/4 7 von 15.826 von 0,0% Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne <0,53% (SE) 0.3634% Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe) 1/4 24 von 6.605 0 von 10 Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark Beobachtungswert 1,9% 0,0% 410 21.255 0 135 von von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle Beobachtungswert (SE) 0,4234% 0,0% bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen 1 / 4 von 15.826 von 7 Mengeninformation 87,1 (38) n.a. Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation) 2 27.869 Behandlungsfälle mit Behandlung von Mengeninformation 99 142,4 (118) Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie 2 53.541 Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk Mengeninformation 37,0 (27) 41 2 12,498 Mehrfachverletzungen - Polytraumen Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der Mengeninformation 21,7 (8) n.a. **DRG-Definition**

2

6.970



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				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,5 (34)	n.a.	
	2	41.519	<4	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	3,9%	n.a.	
	1	111 von 2.840	<4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Harnblasenentfernung	Information	18,1%	n.a.	
	1	615 von 3.397	<4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20)	n.a.	
	2	36.416	<4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,5 (50)	n.a.	
	2	71.430	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	51,5%	n.a.	
	1	36,814 von 71,430	<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>	
Hautkrankheiten					
Hautkrankheiten Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	47,2 (4)	77		
	2	11.840			
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	34,3 (6)	265		
Hauptulagilose	2	11.214			
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,1 (2)	196		
Hauptulagnose	2	4.788			

2024



Qualitätsergebnisse Klinikum Bielefeld Rosenhöhe

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 Neugeborene	Information	34,8%	46,5%	
	1	30.431 von 87.437	20 von 43	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,5%	48,8%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.853 von 83.547	20 von 41	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch				3E 40/
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	30,5%	48,3%	35,4%
	1	9.492 von 31.083	14 von 29	1,36
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	32,3%	48,3%	
	1	9.080 von 28.152	14 von 29	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	35,5%	37,1%	
	1	22.689 von 63.903	13 von 35	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	36,3%	37,1%	
	1	22,225 von 61,292	13 von 35	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	6,4%	12,7%	
	1	3.837 von 60.049	8 von 63	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttran	sfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	30,1 (14)	20	
	2	11.108		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	20,3 (9)	11	
J.	2	7.080		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	2,2%	
	1	180.424 von 2.407.413	138 von 6.365	
Obduktionen	Let 11	0.700/	4.000/	
Obduktionsrate	Information	0,79%	1,88%	
	1	1.241 von 156.378	3 von 160	



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>
Roboterassistierte Eingriffe Roboterassistierte Eingriffe				
Viszeralchirurgische und urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie (Darm-, Nieren-, Blasen- oder Prostataeingriff)	Mengeninformation	154,1 (125)	n.a.	
	2	18.185	<4	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation	268,4 (229)	38	
	2	34.350		





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>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	11,1%	6,1%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	5,337 von 70.837	1 von 9	1,81
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	33,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.786 von 70.837	3 von 9	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	16,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	1 von 6	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	33,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	3 von 9	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,6%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	0,0%	5,6%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	0 von 6	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	23,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3,670 von 20,570	4 von 17	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	14,4%	7,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	19 von 132	1,98
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,7%	25,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	6 von 24	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,7%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	0 von 105	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	853 (778)	22	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	269.548		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	4,6%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.501 von 54.395	<4	
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,1%	0,0%	1,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.265 von 117.048	0 von 18	0,00
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	973 von 73.982	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt die	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 SMR	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	38,5%	5,3%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	75.910 von 197.238	1 von 19		
Herzrhythmusstörungen					
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	496,7 (340)	34		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator ²	177.317			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation 2	147,7 (104) 46.541	5		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation 2	50,1 (36) 12.365	n.a. <4		
Ablative Therapie					
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	299,1 (208)	n.a.		
	2	51,750	<4		

2023



Jahr:



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

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
TOWN INGINATION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal	ls			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,9%	0,0%	15,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	0 von 17	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	0,0%	14,5%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	0 von 14	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,3%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.042 von 82.056	0 von 4	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,2%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.128 von 89.875	0 von 14	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	6,3%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	5.557 von 87.601	0 von 12	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,5%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.077 von 10.795	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,23%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	243 von 104.755	0 von 17	
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,3159%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	101 von 31.977	<4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,2%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	67.568 von 89.875	0 von 14	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	74,4%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.940 von 32.157	<4	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	87.746 von 114.496	0 von 5	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	0,0%	
Alla Patianttinnan >= 20 Jahra	1	3.762 von 7.536	0 von 11	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre		7,000	5 7511 11	





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>
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	114,4 (38)	4	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.017		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,3 (25)	n.a.	
	2	8.832	<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
Altersmedizin	Quelle	<u>Fallzahl</u>	Fallzahl	<u>SMR</u>
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	483,6 (404)	510	
Fruirenabilication	2	108.317		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,41%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	21 von 5.159	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	2,0%	4,8%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	448 von 22.315	1 von 21	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	1,2%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	44 von 3.820	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,6%	14,2%	17,3%
	1	16.990 von 134.678	31 von 218	17,5%
alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	ı	10,990 VOII 134,676	31 VOII 216	
ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	11,2%	14,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	19 von 170	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,2%	10,3%	10,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	15 von 145	0,96
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,31%	n.a.	
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	36 von 11.775	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	22,2%	
	1	3.376 von 11.737	4 von 18	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	0 von 12	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	2,4%	6,1%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63,883	2 von 83	0,39
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	n.a.	
	2	64.042	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>			
	IQM	IQM	Klinik	Klinik		
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	Erwartungs- wert		
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR		
Erkrankungen der Bauchorgane						
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen (ohne Tumor)						
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	>95,1%	95,8%	81,7%			
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	48.172 von 50.299	85 von 104			
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,5%	6,7%			
Entre Hung der Gallenblase bei Gallensteinen	1	1.269 von 50.299	7 von 104			
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4573%	0,9615%			
Satisfication (1)	1 / 4	230 von 50.299	1 von 104			
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)					
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1145%	0,0%			
The state of the s	1 / 4	73 von 63.738	0 von 138			
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%			
	1	146 von 6.843	0 von 20			
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,3%	98,2%			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	108 von 110			
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,3 (86)	54			
	2	43.444				
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	97,8 (63)	83			
	2	36.971				
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,7%	2,0%			
	1	2.714 von 35.313	2 von 101			
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,8%	12,5%	3,1%		
	1 / 5	330 von 8.624	1 von 8	3,99		
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	0,0%			
	1	293 von 2.516	0 von 9			
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,6%	0,0%			
	1	106 von 4.134	0 von 8			
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,7539%	0,0%			
ADJECTIVI CITOTUCIOII	1 / 4	14 von 1.857	0 von 10			
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit	Beobachtungswert	5,4%	0,0%			
Abszess/Perforation	1	251 von 4.675	0 von 17			



Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei

anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne

Speiseröhreneingriff

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** Todesfälle bei operativer Dick- und Information 42,3% n.a. Enddarmentfernung bei Darmischämie 856 2.022 <4 1 von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 3,2% n.a. Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 1 69 2.139 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,5% 2,2% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 795 9.346 von von Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs 8,0% Information 4,2% 647 15,274 von 25 von Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff 0,0% Information 14,6% bei Krebserkrankung des Darms 2.223 15.274 25 0 von von Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs Mengeninformation 45,2 (26) n.a. (mit und ohne Magenoperation) 14.509 <4 2 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 5,4% 5,3% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) 991 von 18,467 von Mengeninformation 36,9 (13) 58 Behandlungsfälle mit Magenentfernungen

Adipositaschirurgie Beobachtungswert (SE) 0,0189% 0,0% Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie

2

Beobachtungswert

1

9.921

2,9%

von

7.753

227

0,0%

von

58

0

1/4 2 10.594 188 0 von von Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der Leber

Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung Beobachtungswert 5,5% n.a. 136 von 2.489 <4 Alle Patient;innen >= 20 Jahre





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>
Gefäßoperationen				
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	27,7 (17)	n.a.	
	2	5.213	<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>	SMR	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane					
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,7 (72)	9		
	2	70.101			
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,3 (14)	n.a.		
	2	8.765	<4		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,9 (29)	n.a.		
	2	14.432	<4		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	7		
	2	43.095			
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau					
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	73,8 (54)	60		
	2	18.971			

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
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	und Rindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	•			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	45,7 (5)	6	
	2	14.026		
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0843%	0,0%	
	1 / 4	49 von 58.126	0 von 69	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,1%	0,0%	
	1	1.033 von 20.145	0 von 40	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
	1	351 von 6.336	0 von 14	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	1,4%	
	1	1.373 von 58.126	1 von 69	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,37%	0,0%	
	1 / 4	64 von 4.685	0 von 6	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,5%	n.a.	
	1	177 von 3.930	<4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,044%	0,0%	
	1 / 4	26 von 59.081	0 von 182	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,3447%	0,0%	
	1 / 4	12 von 3.481	0 von 9	
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 182	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,20% (SE)	0,3709%	0,0%	
	1 / 4	18 von 4.853	0 von 5	
davon Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE)	0,4008%	n.a.	
	1 / 4	6 von 1.497	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr: 2023 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert **Ist-Wert** wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl Fallzahl SMR** Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion Beobachtungswert 3,2% n.a. 2.040 1 65 <4 von Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Beobachtungswert 7,0% n.a. Tumorerkrankung 2.359 1 166 von <4 Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,7% 0,0% 4,6% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 0,00 1.035 von 22.251 von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 5,0% 0,0% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 995 19.716 von 40 von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder 0,0% Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 1,6% Beobachtungswert 1 40 2.535 von 5 von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,7% 5,9% 7,2% pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose 1 875 von 18.558 von 34 0,82 Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Beobachtungswert 4,6% 5,9% Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose 839 18.159 2 34 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 331,5 (212) 818 Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie) 2 109.058 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Beobachtungswert 0,0% 3,6% Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) 497 von 13.832 von 4 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Beobachtungswert 7,7% n.a. Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks 1 187 2 428 <4 von Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der 0,0% Beobachtungswert (SE) 0.7609% Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma) 7 920 4 1/4 von von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Beobachtungswert (SE) 0,1621% 0,0% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1 / 4 20 von 12.339 von 58 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Beobachtungswert (SE) 0,1822% 0,0% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1/4 12 6.586 0 31 von von



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,7644%	0,0%	
	1 / 4	40 von 5.233	0 von 4	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE)	0,062%	0,0%	
	1 / 4	14 von 22.563	0 von 598	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0067%	0,0%	
	1 / 4	1 von 14.848	0 von 8	
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 12	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	374 von 20.396	0 von 98	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,5119%	0,0%	
	1 / 4	76 von 14.848	0 von 8	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,9 (115)	97	
operation oder toxate semilerzenerapie	2	49.963		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	34,8 (27)	33	
	2	11.390		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	n.a.	
	2	6.866	<4	





litte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Q</u> uelle	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	140,1 (54) 41.898	n.a. <4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26) 34,228	n.a. <4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52) 69.911	7	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	0,0%	
	1	37.084 von 69.911	0 von 7	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<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)	74	
	2	11.646		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,9 (6)	188	
	2	10.779		
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,9 (2)	125	
	2	4.606		



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>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Information	35,4%	49,1%	
	1	30.990 von 87.630	27 von 55	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,8%	49,0%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.096 von 80.798	25 von 51	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	< Erwartungswert	33,3%	58,8%	35,4%
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	1	9.575 von 28.731	20 von 34	1,66
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit	Beobachtungswert	35,5%	58,8%	1,00
Organkomplikation/Schock	1	9.156 von 25.801	20 von 34	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	37,4%	40,8%	
	1	22.659 von 60.510	20 von 49	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	38,5%	41,7%	
Todosfille bei generalisierten Entriinden generalitien	1	22.214 von 57.675	20 von 48	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	13,8%	
	1	3.384 von 47.318	8 von 58	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttran	sfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	28,9 (14)	14	
	2	10.632		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	19,5 (9)	11	
	2	6.847		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5% 175.709 von 2.336.953	2,2%	
Obduktionen	ı	173,707 VOII 2,330,933	127 von 5.831	
Obduktionsrate	Information	0,84%	0,0%	
	1	1.310 von 156.425	0 von 148	





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>
Roboterassistierte Eingriffe Roboterassistierte Eingriffe				
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation	252,5 (222)	16	
	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	ieser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quello</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.