

Präambel

# Qualitätsergebnisse

Klinikum Bielefeld Halle/Westf.



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

zurück zum Inhaltsverzeichnis

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

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

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

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



## Qualitätsergebnisse

Klinikum Bielefeld Halle/Westf.



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 **IQM** Indikatoren Qualitätsbericht QSR-Mehrjahresergebnisse Inhaltsverzeichnis Herzerkrankungen <u>2024</u> <u>2023</u> Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall 2023 <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> <u>2023</u> **Lesehilfe** 

2024





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1/11
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	33,3%	27,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.037 von 70.894	2 von 6	1,21
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	50,0%	-,
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	3 von 6	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	33,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.544 von 64.327	2 von 6	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	50,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	3 von 6	
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%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2,188 von 46,325	<4	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	3.490 von 20.146	0 von 5	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	7,3%	7,2%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	17 von 234	1,01
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,6%	70,3%	,
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	45 von 64	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,5%	3,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.710 von 49.553	6 von 167	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	847,3 (758)	26	
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%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.310 von 54.643	<4	
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,0%	5,9%	0,9%
	4	1,215 von 115,908	1 200 47	6 42
Alle Patient:innen >= 20 Jahre  Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter	1	1,215 von 115,908	1 von 17	6,62
ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	0,0%	1,6%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.010 von 76.129	0 von 6	



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 <u>SMR</u>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	39,4%	26,1%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	78.048 von 198.022	6 von 23	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355) 186.941	94	
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	152,3 (107) 47.357	12	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1211
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
en manacoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	Schlaganfall			
Fodesfälle bei allen Formen des Schlaganfall	s			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,7%	33,3%	10,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.387 von 107.151	3 von 9	ŕ
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	25,0%	7,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	2 von 8	,
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,4%	0,0%	
ule Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	0 von 8	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,7%	0,0%	
ulle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.955 von 93.342	0 von 8	
lavon Anteil der Hirninfarkte mit .ungenentzündung, die bei Aufnahme nicht estand	Beobachtungswert	4,9%	0,0%	
ulle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	0 von 8	
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung intrazerebral)	Beobachtungswert	28,8%	n.a.	
ılle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.227 von 11.199	<4	
anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,24%	0,0%	
ulle Patient:innen >= 20 Jahre	1	259 von 108.712	0 von 9	
Fodesfälle 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%	0,0%	
alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	71.261 von 93.342	0 von 8	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder underer Komplexbehandlung	Information	76,7%	n.a.	
lle 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%	
ulle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94.089 von 120.268	0 von 9	
pilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	116,8 (44)	n.a.	
	2	39,466	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	532,4 (447)	337	
Train enablication	2	122.983		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	0,38%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	12 von 3.174	
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%	2,5%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	25 von 984	



		<u>Präambel</u>	
IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
< Erwartungswert	10.0%	8.2%	15,6%
1	ŕ	,	,
< Erwartungswert	9,2%	7,5%	12,8%
1	10.353 von 112.464	21 von 280	
< Erwartungswert	8,6%	6,4%	10,0%
1 / 5	8.604 von 100.621	16 von 251	0,64
Beobachtungswert (SE)	0,15%	n.a.	
1 / 4	28 von 18.387	<4	
Beobachtungswert	27,8%	27,3%	
1	3.446 von 12.409	3 von 11	
< Erwartungswert	1,9%	2,7%	2,4%
1	244 von 13.186	2 von 74	
eit)			
< Erwartungswert	4,4%	1,9%	5,3%
1	2.907 von 66.452	4 von 210	0,36
Mengeninformation	191,4 (52)	36	
2	, , ,		
	Zielwert  Quelle <pre></pre>	Tielwert   Durchschnittswert   Quelle   Fallzahl	Tielwert   Durchschnittswert   Ist-Wert   Fallzahl   Fallzahl   Fallzahl   Fallzahl



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung	>95,1%	96,0%	98,2%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	50.963 von 53.069	112 von 114	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,4%	1,8%	
	1	1.269 von 53.069	2 von 114	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	0,0%	
	1 / 4	241 von 53.069	0 von 114	
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 209	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
Darmentfernung	1	144 von 6.140	0 von 4	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation	Information	9,7%	n.a.	
mit Netzeinlage	1	· ·	<4	
Alle Patient:innen < 20 Jahre  Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation				
mit Netzeinlage	Information	98,2%	98,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	44.462 von 45.266	153 von 155	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,6 (24)	17	
	2	17.239		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	13,2 (6)	n.a.	
Schilladi ase ber Schilladi aseriki ebs	2	2.639	<4	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	51,6 (22)	15	
Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	2	13.633		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information (SE)	0,55%	0,0%	
Schilddrüseneingriff	, ,	i i	·	
Große Operationen am Dick, und Enddarm (	1 / 4 Kolon und Pektum)	89 von 16.263	0 von 16	
Große Operationen am Dick- und Enddarm ( Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose		400 4 40 11	2.4	
Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	129,6 (84)	24	
	2	44.981		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	99,5 (62)	29	
	2	38.009		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	3,8%	
	1	2,681 von 36,051	1 von 26	
	·	2,001 1011 30,031	1 4011 20	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,3%	0,0%	2,5%
	1 / 5	293 von 8.881	0 von 11	0,00
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	10,5%	n.a.	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	1 <3,2%	272 von 2.590 2,5%	<4 n.a.	
VI CD2	1	105 von 4.184	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,6938%	0,0%	
	1 / 4	14 von 2.018	0 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	16,7%	
	1	259 von 4.729	1 von 6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,2% 780 von 9,464	n.a. <4	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,1%	0,0%	
	1	648 von 15.655	0 von 14	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	20,1%	0,0%	
	1	3.153 von 15.655	0 von 14	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,9 (25)	9	
	2	14.822		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,1%	0,0%	
	1	983 von 19.463	0 von 56	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation	38,2 (11)	n.a.	
Todosfölla hai aparativar Maganantfarnung bai	2	10.463	<4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,3%	n.a.	
	1	100 von 1.881	<4	



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  Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,9%	n.a.	
	1	801 von 1.911	<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	



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>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0041%	0,0%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	1 / 4 <0,125% (SE)	9 von 219.797	0 von 368 0,0%	
	1 / 4	0,1066% 155 von 145.432	0,0% 0 von 229	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information	9,1%	8,7%	
Antoil Kaisanashaitt an allan Cahurtan	1 Information	13.162 von 145.432 33,8%	20 von 229 37,8%	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	1	74.365 von 219.797	139 von 368	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) an allen Kaiserschnittgeburten	Information	79,3%	16,5%	
J	1	58.956 von 74.365	23 von 139	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	28,7% 55,478 von 193,134	<b>35,4</b> % 124 von 350	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information			
	1	26,4% 37,312 von 141,193	34,5% 89 von 258	
Alle Patient:innen < 35 Jahre davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information			
		35,0%	38,0%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	18.166 von 51.941	35 von 92	
Neugeborene davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500	Manageria	(( 4 (24)		
bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	66,4 (24)	n.a.	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500	2	13.148	<4	
Gramm	Mengeninformation	1056,9 (776)	355	
	2	218.786		
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0364%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit	1 / 4	8 von 21.973	0 von 33	
vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	90,5%	72,7%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	19.712 von 21.793	24 von 33	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	25,4%	66,7%	
Alla Ballantiana a 44 t t	1	5.546 von 21.793	22 von 33	
Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler	ı	3,370 YOU 21,773	22 VOII 33	
Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,2%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	291 von 5.546	0 von 22	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer				
Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	65,0%	6,1%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	14.166 von 21.793	2 von 33	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	n.a.	
	1	3.872 von 14.166	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,5%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	1	391 von 7.162	0 von 17	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	33,7%	6,7%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.811 von 8.334	1 von 15	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	aiblichan Gaschlachtso	rgano		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,8 (60)	6	
	2	71.973		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,1 (12)	n.a.	
	2	9.486	<4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	52,3 (29)	n.a.	
	2	14.604	<4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,9 (26)	n.a.	
	2	44.064	<4	
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	187,6 (150)	n.a.	
	2	39.772	<4	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation 2	167,7 (148) 28.682	n.a. <4	
	Information	71,9%	n.a.	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	1	20.621 von 28.682	<4	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	78,5 (62)	20	
and online plastiserie operation	2	20.182		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Klinik Ist-Wert Erwartungs wert		
iQM indikacoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>		
Erkrankungen von Knochen, Gelenke	n und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates					
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	46,8 (5)	n.a.		
	2	14.169	<4		
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 65		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	0,0%		
	1	985 von 20.903	0 von 18		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	4,7%	1,5%		
bei alidei eli Diaglioseli	1	319 von 6,857	1 von 68		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,0%	1,5%		
	1	1.222 von 60.250	1 von 65		
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,36%	n.a.		
days Tada Cilla bat Washadada a	1 / 4	65 von 4.781	<4		
davon Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information	1,4%	n.a.		
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes	1	13 von 898	<4		
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 53		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,5193%	0,0%		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	1 / 4	19 von 3.659	0 von 45		
bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	1,9%		
	1	874 von 64.683	1 von 53		
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 4		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				144.00
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
davon Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE)	0,3167%	n.a.	
	1 / 4	5 von 1.579	<4	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	2,0%	n.a.	
	1	45 von 2.206	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	6,1%	0,0%	
	1	150 von 2.456	0 von 6	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,3%	0,0%	4,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	984 von 22.984	0 von 21	0,00
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	961 von 20.474	0 von 18	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	0,9%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23 von 2.510	<4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,6%	12,5%	4,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	873 von 19.033	2 von 16	2,67
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	12,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	852 von 18.645	2 von 16	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	kenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninformation	341,5 (227)	8	
	2	115.097		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	0,0%	
	1	505 von 14.334	0 von 7	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	n.a.	
	1	410 von 21,255	<4	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne	Mengeninformation	142,4 (118)	75	
Operation oder lokale Schmerztherapie	2	53.541		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Enc		33,3.1		
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	37,0 (27)	n.a.	
	3	3,,0 (-,)	111001	





tte 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>
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	n.a.	
	2	6.970	<4	

2024



Qualitätsergebnisse Klinikum Bielefeld Halle/Westf.

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> **SMR Quelle** <u>Fallzahl</u> Urologie Prostata Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als 113,4 (20) 5 Mengeninformation Hauptdiagnose 36.416 2 Nierensteine Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Mengeninformation 209,5 (50) 39 Hauptdiagnose 71.430 Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine Information 51,5% 0,0%

36.814

von

71.430

von

39

1





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



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	34,8%	25,7%	
Neugeborene	1	· ·	·	
To des Cille bed Besteven as 24 Street day about				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,5%	23,8%	
	1	28.853 von 83.547	15 von 63	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	30,5%	46,9%	37,3%
burteriette Erreger dis Hauptdiagnose	1	9.492 von 31.083	15 von 32	1,26
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch		20.00/	10 10	
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	32,3%	48,4%	
or garmomptitudion, serioek	1	9.080 von 28.152	15 von 31	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch				
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,1%	n.a.	
	1	412 von 2.931	<4	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	Beobachtungswert	35,5%	35,6%	
pakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	beobaciituiigswert	33,3%	33,0%	
	1	22.689 von 63.903	21 von 59	
Fodesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch Dakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit	Beobachtungswert	36,3%	36,2%	
Organkomplikation/Schock		·	·	
Forder (VIII) and the control of the	1	22.225 von 61.292	21 von 58	
Fodesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation SIRS)	Information	6,4%	11,8%	
(SIKS)				
	1	3,837 von 60,049	2 von 17	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	30,1 (14)	11	
Nebendiagnose	•	44.100		
	2	11.108		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	20,3 (9)	6	
Nebendiagnose	•	7.000		
Antail an ariantar Balandhar dharan 1911	2	7.080		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	4,5%	
	1	180.424 von 2.407.413	87 von 1.917	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,79%	0,0%	
	1	1.241 von 156.378	0 von 152	

2023





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	wert SMR
	Quette	ι αιτεαπι	<u>ı attzarlt</u>	<u> JIVIN</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	18,2%	7,1%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.337 von 70.837	2 von 11	2,56
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	27,3%	
ulle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.786 von 70.837	3 von 11	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	25,0%	
ulle Patient;innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	2 von 8	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	18,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	2 von 11	
odesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,6%	n.a.	
ılle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	<4	
odesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	0,0%	10,4%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	0 von 6	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	25,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.670 von 20.570	1 von 4	
lerzinsuffizienz				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	7,4%	8,0%
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	14 von 190	0,92
nteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei inksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	46,7%	72,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	48 von 66	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	5,7%	1,6%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	2 von 124	
inksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	853 (778)	18	
ulle 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	
Fodesfälle 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%
	4	1.265 von 117.048	0 200 44	0.00
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	1 < Erwartungswert	1,3%	0 von 14	0,00
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>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	38,5%	6,7%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	75.910 von 197.238	1 von 15	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	496,7 (340)	66	
	2	177.317		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	147,7 (104)	8	
	2	46.541		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,9%	0,0%	14,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	0 von 6	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15,042 von 82,056	<4	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,2%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.128 von 89.875	<4	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	6,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	5.557 von 87.601	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,5%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.077 von 10.795	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,23%	66,67%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	243 von 104.755	4 von 6	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	11,5%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	28 von 243	0 von 4	
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%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	67.568 von 89.875	<4	
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%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	87.746 von 114.496	<4	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	114,4 (38)	4	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.017		



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				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	483,6 (404)	314	
T dill chapilitation	2	108.317		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,15%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	4 von 2.728	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	2,0%	25,0%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	448 von 22.315	1 von 4	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	1,9%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	18 von 953	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	10	10.11	WI: "	Klinik
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,6%	16,3%	17,4%
alle Altersgruppen	1	16.990 von 134.678	39 von 239	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	14,0%	14,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	27 von 193	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,2%	11,1%	11,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	17 von 153	0,99
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%	38,9%	
	1	3.376 von 11.737	7 von 18	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	2,2%	1,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	1 von 45	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	1,8%	5,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	3 von 167	0,32
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	29	
	2	64.042		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	n.a.	
	1	321 von 12.802	<4	



INITIATIVE QUALITĂTS 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
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung	>95,1%	95,8%	99,1%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	48.172 von 50.299	108 von 109	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei	Beobachtungswert	2,5%	0,9%	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	1	1.269 von 50.299	1 von 109	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei	<0,60% (SE)	0,4573%	0,0%	
Gallensteinen	1 / 4	230 von 50,299	0 von 109	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12% (SE)	0,1145%	0,0%	
Darmentfernung	1 / 4	73 von 63.738	0 von 103	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
Darmentfernung	1	146 von 6,843	0 von 5	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation	Information	98,3%	98,6%	
mit Netzeinlage  Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	69 von 70	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	60,5 (20)	51	
Schilddrüse	2	17.109		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	12,4 (5)	n.a.	
Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	2	2.501	<4	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	49,8 (18)	47	
Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	2	13.655		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information (SE)	0,64%	0,0%	
Schilddrüseneingriff	1 / 4	103 von 16,146	0 von 50	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (		103 (011 10,110	v voii 30	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	126,3 (86)	36	
Dick-/Enddarmkrebs	2	43.444		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	97,8 (63)	28	
Crohn	2	36.971		
Todesfälle bei operativer Entfernung des	Beobachtungswert		E 40/	
Dick-/Enddarms	·	7,7%	5,4%	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei	1	2.714 von 35,313	2 von 37	
Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,8%	4,3%	3,3%
	1 / 5	330 von 8.624	1 von 23	1,32



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>	SMR
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	n.a.	
	1	293 von 2.516	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,7539%	n.a.	
	1 / 4	14 von 1.857	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	20,0%	
	1	251 von 4.675	1 von 5	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,5%	0,0%	
	1	795 von 9.346	0 von 7	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,2%	0,0%	
	1	647 von 15,274	0 von 24	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	14,6%	0,0%	
	1	2.223 von 15.274	0 von 24	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,2 (26)	8	
	2	14.509		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	991 von 18.467	0 von 33	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,9 (13) 9.921	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,1%	n.a.	
	1	99 von 1.941	<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>	
Gefäßoperationen					
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)					
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	<b>40,8</b> % 734 von 1.799	n.a. <4		
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien					
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,6%	n.a.		
	1	1.553 von 27.545	<4		
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)					
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	n.a.		
	1	1.684 von 57.653	<4		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung diese	er Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
OM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
QM IIIdikacoreii	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0045%	0,0%	
	1 / 4	10 von 219.975	0 von 366	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE)	0,1109%	0,4566%	
	1/4	163 von 146.933	1 von 219	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information	9,7% 14.200 von 146.933	9,1% 20 von 219	
Autoil Mainean shaitt an allen Cabautan	1 Information	14.200 von 146.933 33,2%	20 von 219 40,2%	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	1	73.042 von 219.975	147 von 366	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) an allen Kaiserschnittgeburten	Information	78,8%	22,4%	
	1	57.535 von 73.042	33 von 147	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	27,9%	39,0%	
	1	53.760 von 192.567	136 von 349	
lavon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,8%	40,8%	
ılle Patient:innen < 35 Jahre	1	36.583 von 141.813	109 von 267	
lavon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,8%	32,9%	
ulle Patient:innen > 34 Jahre	1	17.177 von 50.754	27 von 82	
Neugeborene				
lavon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 is 2.499 Gramm	Mengeninformation	68,1 (26)	8	
713 2.477 Grannii	2	13.422		
lavon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1039,3 (779)	348	
	2	218.259		
Frauenheilkunde				
odesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0526%	0,0%	
alle Patient;innen > 14 Jahre	1 / 4	11 von 20.893	0 von 38	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	55,3%	
ılle Patient;innen > 14 Jahre	1	18.501 von 20.710	21 von 38	
nteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Intfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	28,2%	42,1%	
IIIa Patientiinnan 144 let	1	5.848 von 20.710	16 von 38	
Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%	0,0%	
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1	334 von 5.848	0 von 16	



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>
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	61,1%	13,2%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	12.653 von 20.710	5 von 38	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	80,0%	
	1	3.455 von 12.653	4 von 5	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	1	387 von 6.804	0 von 22	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	32,6%	7,7%	
Alle Patient;innen >= 50 Jahre	1	2.626 von 8.063	1 von 13	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	reiblichen Geschlechtso	rgane		
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)	5	
	2	14.432		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,73%	0,0%	
	1 / 4	41 von 5.620	0 von 4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	n.a.	
	2	43.095	<4	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	73,8 (54)	28	
	2	18.971		



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 von Knochen, Gelenke	n und Bindegewebe			
Gelenkersatz (Endoprothetik)	3			
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0843%	0,0%	
	1 / 4	49 von 58.126	0 von 115	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,1%	0,0%	
	1	1.033 von 20.145	0 von 11	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
Dei anderen Diagnosen	1	351 von 6.336	0 von 67	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,9%	
	1	1.373 von 58.126	1 von 115	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,37%	0,0%	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation)	1 / 4	64 von 4.685	0 von 4	
bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,044%	0,0%	
	1 / 4	26 von 59.081	0 von 83	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,3447%	0,0%	
Antail day night chimusiach as Verralliation 5'''	1 / 4	12 von 3.481	0 von 30	
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 83	
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 10	
davon Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE)	0,4008%	n.a.	
	1 / 4	6 von 1.497	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert 1	7,0%	n.a. <4	
Hüftgelenknahe Frakturen	·	166 von 2.359	<4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	0,0%	5,5%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1,035 von 22,251	0 von 13	0,00
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	5,0%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	995 von 19.716	0 von 11	





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 nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose Beobachtungswert 1,6% n.a. 40 2.535 <4 von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 6,9% 4,7% 20,0% pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose 875 18.558 5 2.91 von von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der 20,0% Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Beobachtungswert 4,6% Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose 1 839 5 18 159 von von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 331,5 (212) 15 . Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie) 109.058 2 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe 0,0% Beobachtungswert 3,6% Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) 497 8 13 832 0 von von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 Beobachtungswert (SE) 0,7644% n.a. oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1/4 40 von 5.233 <4 Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' Beobachtungswert (SE) 0,062% n.a. (Dekompression) der Wirbelsäule 1 / 4 von 22.563 <4 Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne <0,53% (SE) 0,4888% n.a. Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe) 1/4 32 von 6.547 <4 Todesfälle bei anderen Operationen an der 1,8% Wirbelsäule oder am Rückenmark Beobachtungswert n.a. 374 von 20.396 <4 Mengeninformation 84,6 (32) n.a. Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation) 27.056 <4 2 Behandlungsfälle mit Behandlung von Mengeninformation 133,9 (115) 55 Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie 49.963 Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk Mengeninformation 34,8 (27) n.a.

2

11.390

<4





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	e 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>
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	n.a.	
	2	6.866	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

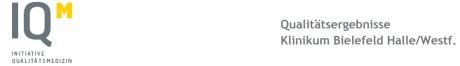
2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
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	109,0 (26) 34.228	n.a. <4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	205,6 (52)	33	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	0,0%	
	1	37.084 von 69.911	0 von 33	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	45,7 (5)	n.a.	
	2	11.646	<4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,9 (6)	n.a.	
. 5	2	10.779	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	35,4%	21,3%	
Neugeborene	1	30.990 von 87.630	10 von 47	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,8%	17,5%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle				
To destille hei Dieterensiftens (Consis) deusch	1	28.096 von 80.798	7 von 40	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	40,7%	36,3%
	1	9.575 von 28.731	11 von 27	1,12
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	35,5%	42,3%	
Organikomplikation/schock	1	9.156 von 25.801	11 von 26	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne	Beobachtungswert	14,3%	n.a.	
Organkomplikation/Schock	1	419 von 2.930	<4	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	37,4%	43,8%	
3	1	22.659 von 60.510	14 von 32	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	38,5%	45,2%	
	1	22.214 von 57.675	14 von 31	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	n.a.	
	1	3.384 von 47.318	<4	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	28,9 (14)	6	
Nebendiagnose	2	10.632		
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%	3,6%	
	1	175.709 von 2.336.953	65 von 1.800	
Obduktionen				
Obduktions rate	Information	0,84%	0,0%	
	1	1.310 von 156.425	0 von 126	

## Leseanleitung zu den IQM-Indikatoren



### Lesebeispiel

Beim nachfolgenden Indikator "Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt (Alle Patient:innen >= 20 Jahre)" liegt der Wert der durchschnittlichen Krankenhaussterblichkeit in der Bundesrepublik bei 12,2 % (Quelle: Statistisches Bundesamt). Daraus ergibt sich rechnerisch für das Beispielkrankenhaus aufgrund des Alters und Geschlechts der Patientinnen und Patienten des ausgewerteten Jahres eine zu erwartende Krankenhaussterblichkeit von 10,8 % 4 Erwartungswert. Ziel der IQM-Mitgliedskrankenhäuser ist es, im Ergebnis unter diesem Erwartungswert zu liegen 1 . Der für das Beispielkrankenhaus tatsächlich gemessene Ist-Wert betrug in diesem Jahr 19,4 % 3 und lag damit über dem Krankenhaus-Erwartungswert für den Qualitätsindikator "Todesfälle Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt". bei Der Durchschnittswert aller IQM-Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 11,0 % 2.



#### Die Indikatoren

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



#### Was wird gemessen?

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

Wesentlicher Messwert ist die **Sterblichkeit** bei verschiedenen Krankheitsbildern, auch wenn wir uns bewusst sind, dass Sterblichkeit im Krankenhaus auch bei bester Medizin nicht vermeidbar ist. Deswegen vergleichen wir die Sterblichkeit, wo verfügbar, mit bundesdurchschnittlichen Werten. Diese werden entweder aus Daten des **Statistischen Bundesamtes** oder aus Daten des **Forschungsdatenzentrums der statistischen Ämter des Bundes und der Länder** berechnet. Mit den Daten des Statistischen Bundesamtes wird eine **Risikogewichtung** für das **Alter** und das **Geschlecht** der Behandelten ermöglicht. Krankenhäuser mit einem hohen Anteil sehr alter Patient:innen weisen in der Regel eine andere Sterblichkeit auf als solche mit vergleichsweise jungen Patientinnen und Patienten.

Als wesentliche Orientierungshilfe zur Einordnung der Ergebnisse dient der **Erwartungswert**, da er besagt, welche Sterblichkeit bei einer Patientengruppe gleicher Alters- und Geschlechtsverteilung im Bundesdurchschnitt zu erwarten wäre. Für einige Indikatoren (G-IQI/CH-IQI 01.1, 02.1, 09.3, 14.26 und 21.311) kommen erweiterte **differenzierte Risikomodelle** zum Einsatz. Diese berücksichtigen zusätzlich Begleiterkrankungen, Erkrankungsschwere und den Zuverlegungsstatus. Insofern ergeben sich für unterschiedliche Krankenhäuser individuelle Erwartungswerte, da Unterschiede in der Alters- und Geschlechtszusammensetzung der Behandelten bestehen. Ziel der IQM-Krankenhäuser ist es, "bessere" als die erwarteten Werte zu erreichen.

Die Beziehung zwischen erwarteter Sterblichkeit und dem tatsächlichen Wert des Krankenhauses nennt man wissenschaftlich "standardized mortality rate" oder kurz "SMR". Liegt diese Quote unter 1, dann ist die tatsächliche Sterblichkeit im Krankenhaus für den gemessenen Indikator geringer als die zu erwartende, liegt sie über 1, ist die Sterblichkeit höher als eigentlich erwartet. Ein solcher Wert ist lediglich bei den Indikatoren errechenbar, bei denen die zu erwartende Sterblichkeit aus den Daten des Statistischen Bundesamtes ermittelt werden kann.

Liegen keine alters- und geschlechtsgewichteten Werte für einen Indikator vor, kann auch kein Erwartungswert errechnet werden. Wir sind uns ebenso bewusst, dass die Sterblichkeit bei manchen Indikatoren ein ausgesprochen seltenes Ereignis ist und nicht als alleiniger Nachweis der medizinischen Qualität gelten darf. Die im "low risk"-Bereich gemessene Sterblichkeit ermöglicht in nachfolgenden Analysen dieser seltenen Ereignisse, wichtige Verbesserungspotentiale zu heben.

# Glossar zur Ergebnisveröffentlichung



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

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

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

- 1: Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2022. Eigene Berechnungen. Diese Daten bilden auch die Grundlage für die Berechnung der klinikindividuellen Erwartungswerte, standardisiert nach Alter und Geschlecht.
- 2: Gleiche Quelle wie 1; jedoch speziell für Mengenindikatoren: Die mittlere Fallzahl (Median in Klammern) für IQM-Mitgliedskrankenhäuser mit entsprechender Leistung im Jahr 2022.
- 3: Der Zielwert ist hier nicht identisch mit dem Bundeswert und wurde entnommen aus: Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78(11): 1012-1017
- 4: Sentinel Event: Kennzahl wurde im G-IQI Kolloquium als Sentinel Event eingestuft (seltene Ereignisse, die man nicht erwartet). Weitere Infos dazu in den G-IQI FAQs.
- 5: Differenziertes Risikomodell zur Berechnung der Erwartungswerte; basierend auf Daten der Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2022. Eigene Berechnungen.
- 6: Empfehlung aus der Beschlussfassung der G-IQI Version 5.5 im Kolloquium II durch den wissenschaftlichen Beirat des IQM e.V.



#### IQM-Durchschnittswert - Fallzahl:

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

#### **Krankenhaus Erwartungswert:**

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

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

#### SMR:

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

#### Hinweis zum Indikator "Obduktionsrate":

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

### Fallzahlen und Mindestgrenzen:

Ergebnisse einer Kennzahl werden nur dann im Detail dargestellt, wenn mindestens 4 oder mehr Fälle im Nenner aufgetreten sind. Bei Unterschreiten dieser Grenze wird dann die Angabe "<4" ausgewiesen.

Ergebnisse, die sich auf sehr seltene Ereignisse beziehen, werden mit bis zu 4 Nachkommastellen ausgewiesen, um bei hohen Grundgesamtheiten ein Ergebnis zwischen 0 und 1 ausweisen zu können.