

Präambel

Qualitätsergebnisse

KMG Klinikum Güstrow



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

KMG Klinikum Güstrow



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





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	9,0%	11,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.037 von 70.894	23 von 255	0,80
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	92,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	236 von 255	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	8,9%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4,544 von 64,327	20 von 225	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	33,3%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	85 von 255	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	10,6%	12,5%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	9 von 85	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	8,4%	5,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	14 von 167	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	21,4%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	3.490 von 20.146	12 von 56	
Herzinsuffizienz				
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	6,3%	6,3%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	30 von 476	1,01
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,6%	22,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	58 von 254	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,5%	3,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.710 von 49.553	8 von 211	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	847,3 (758)	1.032	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	271.132		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenaus-Aufnahme und ohne	< Erwartungswert	4,2%	2,6%	5,1%
Herzoperation	1	2.310 von 54.643	5 von 192	0,52
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne	,	2,310 ¥011 34,043	J V011 172	0,32
Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,0%	0,5%	1,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.215 von 115.908	3 von 551	0,49
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	0,4%	1,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.010 von 76.129	1 von 224	



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>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	39,4%	28,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	78.048 von 198.022	228 von 794	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	28,7 (2)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	3.191	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355)	1.350	
	2	186.941		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	152,3 (107)	248	
	2	47.357		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	48,7 (36)	49	
	2	12.283		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	334,8 (248)	655	
	2	58.250		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information (SE)	0,0668%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	26 von 38.921	0 von 339	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	Präambel	
,	<u> </u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems une	l Cablaganfall			
Erkrankungen des Nervensystems und				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	35,1 (6)	4	
	2	8.857		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal	ls			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,7%	6,3%	9,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.387 von 107.151	22 von 350	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	5,1%	7,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	16 von 311	7,170
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,4%	18,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	50 von 269	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Beobachtungswert	6,8%	6,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.061 von 15.600	3 von 50	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,7%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.955 von 93.342	0 von 315	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	4,9%	4,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	15 von 315	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	25,7%	40,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.174 von 4.566	6 von 15	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,8%	14,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.227 von 11.199	5 von 34	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	20,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	649 von 3.550	1 von 5	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	259 von 108.712	0 von 355	
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,2763%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	96 von 34.751	0 von 99	
Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer	Mengeninformation	529,3 (530)	362	
Komplexbehandlung	2	109.573		



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,3%	75,6%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	71.261 von 93.342	238 von 315	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,7%	88,9%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	26.855 von 34.991	88 von 99	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	78,2%	83,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94,089 von 120,268	302 von 363	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	47,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.027 von 8.065	24 von 51	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	116,8 (44)	118	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.466		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,5 (18)	12	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	10.510		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	35,4 (22)	29	
	2	8.345		



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	532,4 (447)	330	
Fruirenabilitation	2	122.983		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	0,37%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	29 von 7.796	
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 29	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	2,0%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	78 von 3.890	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Fraehnisse unhadingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
bitte beachten sie der jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbednigt a	ie niliweise ili dei	<u>Pradilibei</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	10,0%	9,9%	14,4%
alle Altersgruppen	1	16.307 von 162.332	41 von 415	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2%	11,2%	14,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.353 von 112.464	32 von 285	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	8,6%	10,2%	12,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 von 100.621	27 von 264	0,83
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,15%	0,0%	
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	28 von 18.387	0 von 67	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8%	6,3%	
	1	3.446 von 12.409	2 von 32	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9%	3,2%	2,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	244 von 13.186	2 von 63	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankhe	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4%	5,2%	5,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.907 von 66.452	5 von 96	0,91
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,4 (52)	70	
	2	66.602		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen	Beobachtungswert	2,5%	0,0%	
von Lunge/Bronchien	1	329 von 13,179	0 von 11	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines				
Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	1,9%	n.a.	
	1	116 von 6.079	<4	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,1%	n.a.	
	1 / 3	195 von 6.274	<4	
Anteil der broncho-/angioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	Beobachtungswert	7,1%	n.a.	
emes cangennagers bei cangenkrebsbenandangen	1	433 von 6.079	<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>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung		96,0%	96,6%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	50.963 von 53.069	171 von 177	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,4%	1,1%	
	1	1.269 von 53.069	2 von 177	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	0,565%	
	1 / 4	241 von 53.069	1 von 177	
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 206	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
Darmentfernung	1	144 von 6.140	0 von 8	
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%	100,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	44.462 von 45.266	130 von 130	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,6 (24)	46	
	2	17.239		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	13,2 (6)	6	
Schilladi ase ber Schilladi aschillebs	2	2.639		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	51,6 (22)	38	
Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	2	13,633		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information (SE)	0,55%	0,0%	
Schilddrüseneingriff	, ,	· ·	,	
Große Operationen am Dick, und Enddarm (1 / 4	89 von 16,263	0 von 44	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose		400 4 40 11	400	
Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	129,6 (84)	103	
	2	44.981		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	99,5 (62)	138	
	2	38.009		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	5,7%	
	1	2.681 von 36.051	5 von 88	
	·	2,001 1011 30,031	5 4011 00	



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 **Präambel** Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert **Ist-Wert** wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose < Erwartungswert 3,3% 4,2% 3,3% 1 / 5 293 von 8.881 von 24 1,25 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 10,5% 0,0% Krebs mit komplizierender Diagnose 1 272 von 2.590 von 9 Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei <3.2% 2,5% 0,0% Krebs 1 105 von 4.184 0 von 10 Todesfälle bei operativer Dick- und <0,72% (SE) 0,6938% n.a. Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation 1/4 2.018 <4 von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 5,5% 10,0% Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation 259 10 von 4.729 von Todesfälle bei operativer Dick- und 42,9% Information 22,2% Enddarmentfernung bei Darmischämie 904 9 von 2.109 von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 2,6% 0,0% Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 54 2.076 0 von 5 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,2% 5,6% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 780 von 9.464 von 18 Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs Information 4,1% 4,7% 648 15.655 2 43 1 von von Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff 27,9% Information 20,1% bei Krebserkrankung des Darms 1 3.153 15,655 43 12 von von Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs 29 44,9 (25) Mengeninformation (mit und ohne Magenoperation) 2 14.822 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 5,1% 8,6% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) von 19.463 von 70 Mengeninformation 38,2 (11) 10 Behandlungsfälle mit Magenentfernungen 2 10.463 Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff Beobachtungswert 5,3% 0,0%

100

1

1.881

von

0

von



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	<u>Quette</u>	<u>ι αιτεαπι</u>	<u>ι αιτέαπι</u>	<u>JIVIN</u>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	20,0%	
	1	244 von 8.389	1 von 5	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert (SE) 1 / 4	0,0635% 7 von 11.029	n.a. <4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der	Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,0%	6,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	404 von 5.025	2 von 31	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	5,8%	10,0%	
·	1	173 von 2.967	2 von 20	
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,7%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	158 von 2.777	0 von 10	



Jahr:



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

0-1Q17 CH-1Q1 3.3 Stand, 13.04.2023	Julii.		2024	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung di	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
Coff on outline on				
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller Operation der Halsschlagader	<1,09%	0,87%	3,23%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	83 von 9,541	1 von 31	
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,2 (30)	6	
	2	10.571		
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation	29,6 (24)	6	
	2	5.358		
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6%	5,6%	n.a.	
	1	46 von 816	<4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	1,3%	n.a.	
	1	39 von 3.113	<4	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta ohne	Beobachtungswert	10,8%	n.a.	
Aneurysma	1	49 von 452	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,9%	n.a.	
	1	801 von 1.911	<4	
Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	35,0%	n.a.	
,	1	342 von 978	<4	
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,5%	6,5%	
better / better terrer	1	1.525 von 27.921	4 von 62	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33% (SE)	0,301%	0,0%	
	1 / 4	17 von 5.647	0 von 20	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,7%	n.a.	
davon Todosfällo hei Illegestien /Commiss	1 <4,5%	38 von 2.179 3,5%	0,0%	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	4,5%	3,5% 118 von 3.335	0,0% 0 von 8	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterver				
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines	Beobachtungswert	2,9%	2,1%	
verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	1	1.699 von 57.910	3 von 140	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	49,2 (41)	8	
	2	10.032		





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>
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	28,9 (16)	14	
Amegen emes a terrovenosen shunts	2	5.344		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Quelle	Fallzahl	<u>Fallzahl</u>	wert <u>SMR</u>
				2
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0041%	0,0%	
Antail vaginale Coburton mit Dammries 4. Crades	1 / 4	9 von 219.797	0 von 535	
nteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE)	0,1066%	0,0%	
	1 / 4	155 von 145.432	0 von 387	
anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information	9,1%	9,8%	
	1	13.162 von 145.432	38 von 387	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information	33,8%	27,7%	
untail conflow Valence-built (mask Mineral add 1)	1	74.365 von 219.797	148 von 535	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) In allen Kaiserschnittgeburten	Information	79,3%	0,0%	
	1	58.956 von 74.365	0 von 148	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	28,7%	24,3%	
	1	55.478 von 193.134	117 von 482	
avon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	26,4%	22,9%	
lle Patient:innen < 35 Jahre	1	37.312 von 141.193	80 von 350	
avon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	35,0%	28,0%	
lle Patient:innen > 34 Jahre	1	18.166 von 51.941	37 von 132	
eugeborene				
avon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.250	Mengeninformation	10,0 (9)	n.a.	
is 1.499 Gramm	2	894	<4	
avon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 is 2.499 Gramm	Mengeninformation	66,4 (24)	31	
15 2, 177 Granini	2	13.148		
avon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1056,9 (776)	527	
	2	218.786		
rauenheilkunde				
odesfälle bei operativer Entfernung der	<0,04% (SE)	0,0364%	0,0%	
ebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	. , ,	· ·	·	
lle Patient:innen > 14 Jahre Inteil der Behandlungsfälle mit	1 / 4	8 von 21.973	0 von 80	
nten der benändlungsfälle mit aginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung hne plastische Operation	>88,4%	90,5%	76,3%	
lle Patient:innen > 14 Jahre	1	19.712 von 21.793	61 von 80	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	25,4%	75,0%	
lle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.546 von 21.793	60 von 80	





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** Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Information 5,2% 6,7% Gebärmutter 291 5.546 60 Alle Patient:innen > 14 Jahre von Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation Information 65,0% 1,3% 14,166 von 21,793 von 80 Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Information 27,3% n.a. Gebärmutter 3.872 von 14,166 <4 Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Information 5,5% 10,5% Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose 391 von 7.162 von 19 Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und 33,7% 14,3% Information Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose 2.811 von 8.334 von 56 Alle Patient;innen >= 50 Jahre Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust Mengeninformation 209,8 (60) 61 oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose 71.973 Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Mengeninformation 15 31,1 (12) Hauptdiagnose 2 9.486 Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Beobachtungswert 1,3% n.a. Eierstockkrebs 2.649 1 35 von <4 Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Mengeninformation 52,3 (29) 24 Hauptdiagnose 2 14,604 Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Beobachtungswert (SE) 0,51% 0,0% Gebärmutterkrebs 1/4 29 von 5.680 von 12 Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose Mengeninformation 133,9 (26) 19 2 44.064 Eingriffe am Beckenboden bei der Frau Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit 78,5 (62) 70 Mengeninformation und ohne plastische 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 Klinik wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>	
Education of Karakas Calcula				
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an	rates			
Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	46,8 (5)	7	
	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 159	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	3,6%	
	1	985 von 20.903	2 von 56	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation)	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
bei anderen Diagnosen	1	319 von 6.857	0 von 13	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,0%	1,9%	
	1	1,222 von 60,250	3 von 159	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,36%	0,0%	
	1 / 4	65 von 4.781	0 von 4	
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 152	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,5193%	0,0%	
	1 / 4	19 von 3.659	0 von 7	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	0,0%	
	1	874 von 64.683	0 von 152	
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 14	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	2,0%	n.a.	
	1	45 von 2.206	<4	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr: 2024 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,3% 3,6% 5,4% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 984 22.984 56 0,66 1 2 von von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 4,7% 3,6% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 961 20.474 55 Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 von von Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 0,9% Beobachtungswert n.a. 1 2.510 23 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,6% 7,4% 5,5% pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose 873 1,34 von 19.033 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder 4,6% 7,4% Beobachtungswert Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose 852 18,645 von 27 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 341,5 (227) 244 Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie) 2 115 097 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe 7,7% Beobachtungswert 16,7% Rekonstruktionen) 1 265 von 3.455 von 6 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Beobachtungswert 3,5% 4,0% Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) 505 14 334 von 25 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Beobachtungswert 7,5% 0,0% Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks 198 von 2.624 0 von 6 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Beobachtungswert (SE) 0,0739% 0,0% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1 / 4 10 13,530 29 von von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Beobachtungswert (SE) 0,2279% 0,0% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl, Rekonstruktionen) 1/4 Ω 16 von 7.022 von 16 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 0,0% Beobachtungswert (SE) 0,6394% oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)

1/4

5.630

0

von



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE)	0,1044%	0,0%	
	1 / 4	25 von 23.952	0 von 81	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0253%	0,0%	
	1 / 4	4 von 15.826	0 von 23	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,3634%	0,0%	
verseemang, viit Eisaat oder Sanasoneisemenig. irre,	1 / 4	24 von 6.605	0 von 29	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	0,0%	
	1	410 von 21.255	0 von 23	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,4234%	4,3478%	
	1 / 4	67 von 15.826	1 von 23	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	87,1 (38)	102	
andere wirdersauten- oder kuckenmarkoperation)	2	27.869		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	142,4 (118)	140	
operation oder tokate semmerzenerapie	2	53.541		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	37,0 (27)	19	
	2	12.498		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	11	
	2	6.970		





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
igm illultatorell	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei	<1,8%	1,7%	0,0%	
bösartiger Neubildung	1	54 von 3.262	0 von 16	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,4%	12,5%	
	1	1.678 von 3.262	2 von 16	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35% (SE)	0,255 %	0,0% 0 von 24	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	68,2%	83,3%	
	1	2.409 von 3.530	20 von 24	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	52,0%	60,0%	
	1	3.530 von 6.792	24 von 40	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,8%	0,0%	
	1	81 von 2.111	0 von 8	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,2981%	0,0%	
	1 / 4	4 von 1.342	0 von 7	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Nierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	47,0%	55,0%	
Harnblase	1	3.194 von 6.792	22 von 40	
Harriblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,5 (34)	238	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	2	41.519	25.4	
	Mengeninformation	223,6 (213) 43,155	254	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	2 Mengeninformation	177,8 (156)	177	
bei Blasenkrebs	2	30.056		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	26,0%	
	1	5.445 von 30.056	46 von 177	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8% 1	3,9 % 111 von 2.840	0,0 % 0 von 18	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter	Information	18,1%	0,0%	
Harnblasenentfernung	1	615 von 3.397	0 von 18	



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>
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei gutartigen Erkrankungen	<0,20% (SE)	0,1034%	0,0%	
That it office bet gutai tigen El Ki ankangen	1 / 4	27 von 26.117	0 von 211	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert (SE)	0,7547%	0,0%	
	1 / 4	52 von 6.890	0 von 52	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,1%	1,9%	
	1	1.039 von 33.007	5 von 263	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20)	189	
	2	36.416		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE)	0,1599%	0,0%	
	1 / 4	22 von 13.761	0 von 107	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	81,8%	77,6%	
5	1	11.251 von 13.761	83 von 107	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,5 (50)	219	
	2	71.430		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	51,5%	53,4%	
	1	36.814 von 71.430	117 von 219	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

· ·	<mark>eser Ergebnisse unbedingt di</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	47,2 (4)	n.a.	
	2	11.840	<4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	34,3 (6)	n.a.	
	2	11.214	<4	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr: 2024 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Intensivmedizin Intensivmedizin Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Information 34,8% 32,8% Neugeborene 30.431 87,437 192 von von Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne <35,9% 34,5% 32.4% Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle 1 28.853 83.547 von 185 von Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch < Erwartungswert 30,5% 31,4% 34,0% bakterielle Erreger als Hauptdiagnose 1 9.492 von 31.083 von 121 0,92 Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch 32,3% Beobachtungswert 31,1% bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock 9.080 1 von 28.152 37 von 119 Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch Beobachtungswert 14,1% n.a. bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock 412 2.931 <4 Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch Beobachtungswert 35,5% 25,3% bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose 1 22.689 von 63.903 93 von 367 Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch 36,3% 25,5% Beobachtungswert bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock 1 22.225 von 61.292 93 364 von Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation 6,4% 4,4% Information (SIRS) 3.837 60.049 11 252 von von Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller Blutvergiftung (Sepsis) Beobachtungswert 31,1% n.a. 1 148 476 <4 von Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttransfusion Behandlungsfälle mit angeborenen 14 Mengeninformation 30,1 (14) Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose 11.108 2 davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen 5 Mengeninformation 20,3 (9) Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose 2 7.080 Anteil operierter Behandlungsfälle mit Information 7,5% 5,2% Bluttransfusion

1

180.424 von 2.407.413

326

von

6.217





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

IQM IQM Durchschnittswert Ist-Wert Erwartungswert Quelle Fallzahl Fallzahl SMR Obduktionen Obduktionsrate Information 0,79% 0,0% 1 1.241 von 156.378 0 von 384	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
Obduktionen Obduktionsrate Information 0,79% 0,0%	IQM Indikatoren	4	,		Erwartungs-
Obduktionsrate Information 0,79% 0,0%		<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Obduktionsrate Information 0,79% 0,0%					
, , ,	Obduktionen				
1 1.241 von 156,378 0 von 384	Obduktionsrate	Information	0,79%	0,0%	
		1	1,241 von 156,378	0 von 384	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	223,5 (139)	139	
	2	47.612		



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)	117	
Dehandlungsfille mit vehetevassistiertem Eingriff	2	18.185		
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation	268,4 (229)	150	
	2	34.350		





litte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
2M IIIdikatoleli	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Herzinfarkt				
	< Erwartungswert	7,5%	9,5%	10,3%
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	1 / 5	5.337 von 70.837	23 von 242	0,92
lle Patient:innen >= 20 Jahre Inteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	88,0%	0,72
	1	60.786 von 70.837	213 von 242	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	Beobachtungswert	7,4%	9,8%	
odesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	1	4.746 von 64.041	22 von 225	
lle Patient;innen >= 20 Jahre				
nteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	33,5%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	81 von 242	
odesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler erzinfarkt	< Erwartungswert	11,6%	13,6%	14,3%
le Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	11 von 81	
odesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler erzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	7,5%	5,8%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	12 von 160	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	15,4%	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	3.670 von 20.570	8 von 52	
erzinsuffizienz				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	7,3%	6,2%
le Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	34 von 467	1,17
nteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei nksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand IYHA IV)	Information	46,7%	23,3%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	50,732 von 108,703	69 von 296	
nteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei echtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	5,7%	7,5%	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	12 von 159	
inksherzkatheter				
nzahl aller Linksherzkatheter zur	Mengeninformation	853 (778)	992	
oronardiagnostik le Patient:innen >= 20 Jahre	2	269.548		
odesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt hne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand or Krankenhaus-Aufnahme und ohne	< Erwartungswert	4,6%	4,7%	5,3%
erzoperation le Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.501 von 54.395	9 von 193	0,88
odesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter hne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne uverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor rankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,1%	0,0%	1,1%
	1	1,265 von 117,048	0 von 569	0,00
lle Patient:innen >= 20 Jahre odesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter hne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne uverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor rankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	0,5%	1,4%



IQM IQM Klinik Erwartu IQM Indikatoren Durchschnittswert Ist-Wert wer	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation Alle Patient:innen = 20 Jahre Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen Alle Patient:innen < 20 Jahre Herzrhythmusstörungen Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose Hauptdiagnose Mengeninformation 2	IOM Indikatoren	~ .	*		Klinik Erwartungs- wert
Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation Alle Patientinnen >= 20 Jahre Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendifichen Alle Patientinnen >= 20 Jahre Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendifichen Alle Patientinnen <= 20 Jahre Perzyrtythmusstörungen Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose Wersorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Wengeninformation 2		<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen 27,7 (2) 4 Alle Patient:innen < 20 Jahre 2 3.181 Herzrhythmusstörungen Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose 2 177.317 Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator 2 46.541 Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator 5 12.365 Ablative Therapie Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie 2 17.750 davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1/4 29 von 33.347 0 von 355 Eingriffe am Herzen	Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt	Information	38,5%	24,9%	
Jugendlichen Alle Patient:innen < 20 Jahre Herzrhythmusstörungen Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator Ablative Therapie Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie Alle Patient:innen >= 20 Jahre Defibrillator Alle Patient:innen >= 20 Jahre Alle Patient:innen >= 20 Jahre Defibrillator Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	75.910 von 197.238	193 von 776	
Herzrhythmusstörungen Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose 2 177.317 Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator 2 46.541 Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator 2 46.541 Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator 2 12.365 Ablative Therapie Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Mengeninformation 299,1 (208) 659 Therapie 2 51.750 davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1/4 29 von 33.347 0 von 355 Eingriffe am Herzen		Mengeninformation	27,7 (2)	4	
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose Mengeninformation 2 177.317 Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator Mengeninformation 2 46.541 Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator Mengeninformation 2 147,7 (104) 234 46.541 Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator Nengeninformation 2 12.365 Ablative Therapie Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie 2 51.750 davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen >= 20 Jahre Information (SE) 1/4 29 von 33.347 0 von 355 Eingriffe am Herzen	Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	3.181		
Hauptdiagnose 2 177.317 Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator Mengeninformation 2 46.541 Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator Mengeninformation 2 12.365 Ablative Therapie Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie Mengeninformation 2 99,1 (208) 659 1 1.750 davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen >= 20 Jahre Mengeninformation (SE) 0,087% 0,0% Alle Patient:innen >= 20 Jahre Defibrillator 1 177.317	Herzrhythmusstörungen				
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator 2		Mengeninformation	496,7 (340)	1.259	
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator 2 46.541 Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator 2 Ablative Therapie Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie 2 40.541 Mengeninformation 2 12.365 Ablative Therapie 2 50,1 (36) 52 12.365 Ablative Therapie 2 51.750 davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen >= 20 Jahre	•	2	177.317		
Defibrillator 2	Versorgung mit Schrittmacher oder Defibril	lator			
Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator 2 12.365 Ablative Therapie Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie 2 299,1 (208) 51.750 davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil Todesfälle 1 / 4 29 von 33.347 0 von 355 Eingriffe am Herzen		Mengeninformation	147,7 (104)	234	
Versorgung mit Herzschrittmacher und Defibrillator 2 12.365 Ablative Therapie Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie 2 299,1 (208) 51.750 davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil Todesfälle am Herzen		2	46.541		
Ablative Therapie Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie 2	Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	50,1 (36)	52	
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie 2 51.750 davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen >= 20 Jahre Anteil Fear (Fille wit Fire viff or a Harmon) Anteil Fear (Fille wit File wit Fille wit		2	12.365		
Therapie 2 51.750 davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 / 4 29 von 33.347 0 von 355 Eingriffe am Herzen	Ablative Therapie				
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 / 4 29 von 33.347 0 von 355 Eingriffe am Herzen		Mengeninformation	299,1 (208)	659	
Anteil Todesfälle Alle Patient; innen >= 20 Jahre 1 / 4 29 von 33.347 0 von 355 Eingriffe am Herzen	·	2	51.750		
Eingriffe am Herzen		Information (SE)	0,087%	0,0%	
Pales II and Cilla and Financia and Indian	Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 4	29 von 33,347	0 von 355	
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen Mengeninformation 263,2 (13) n.a.	Eingriffe am Herzen				
	Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	-	,		
2 50.796 <4		2	50.796	<4	
davon Eingriff an Herzklappen Mengeninformation 298,0 (32) n.a.	davon Eingriff an Herzklappen		, , ,		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	34,7 (6)	4	
Hirnhäute als Hauptdiagnose	2	8.991		
Todosfälle bei allen Fermen des Schlaganfal		0.991		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfall Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,9%	8,9%	9,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	31 von 347	7,270
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	8,1%	6,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	25 von 310	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,3%	22,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.042 von 82.056	62 von 277	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Beobachtungswert	6,7%	6,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.004 von 15.042	4 von 62	
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 311	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	6,3%	5,7%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	5.557 von 87.601	17 von 300	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	28,8%	35,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.602 von 5.557	6 von 17	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung	Beobachtungswert	28,5%	17,9%	
(intrazerebral) Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.077 von 10.795	5 von 28	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	11,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	637 von 3.474	1 von 9	
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 349	
Todesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,3159%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	101 von 31.977	0 von 72	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	495,5 (486)	335	
	2	102.072		



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
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 Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,2%	78,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	67.568 von 89.875	244 von 311	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	74,4%	76,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.940 von 32.157	55 von 72	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	82,5%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	87.746 von 114.496	288 von 349	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	32,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.762 von 7.536	11 von 34	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	114,4 (38)	95	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.017		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	48,8 (14)	9	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	10,050		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,3 (25)	32	
	2	8,832		



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt di</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	483,6 (404)	274	
Fruntenabilitation	2	108.317		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,33%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	24 von 7.169	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	2,0%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	448 von 22,315	0 von 24	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	2,0%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	69 von 3.515	





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 <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,6%	14,9%	16,7%
alle Altersgruppen	1	16.990 von 134.678	52 von 350	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	14,1%	15,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	34 von 241	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,2%	13,5%	12,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	26 von 193	1,06
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,31%	0,0%	
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	36 von 11.775	0 von 23	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	22,9%	
- Mage-millace	1	3.376 von 11.737	11 von 48	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	4,8%	2,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	4 von 83	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	4,3%	6,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	5 von 117	0,72
Lungenkrebs Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs				
senandangsiate internapeaugnose sangenitiess	Mengeninformation	186,2 (54)	112	
	2	64.042		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	0,0%	
	1	321 von 12.802	0 von 17	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,0%	0,0%	
Antail dar aparatiyan Entformungan sinas	1	116 von 5.867	0 von 11	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,2%	0,0%	
	1 / 3	192 von 6,059	0 von 11	
Anteil der broncho-/angioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	Beobachtungswert	7,2%	0,0%	
emes Eangemages ser Eangemacossenandangen	1	420 yon 5.867	0 von 11	

5.867





bleed beachten ble ber jeder 711 van vendang 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
Education and the Benchmark				
Erkrankungen der Bauchorgane	/ I = -			
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	·			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	>95,1%	95,8%	97,8%	
	1	48.172 von 50.299	132 von 135	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,5%	1,5%	
	1	1,269 von 50,299	2 von 135	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4573%	0,0%	
	1 / 4	230 von 50.299	0 von 135	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1145%	0,0%	
Darmentermang	1 / 4	73 von 63,738	0 von 205	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,1%	14,3%	
Darmentfernung	1	146 von 6.843	1 von 7	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	9,2%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	205 von 2.223	<4	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,3%	100,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	130 von 130	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	60,5 (20)	49	
	2	17.109		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	12,4 (5)	n.a.	
	2	2.501	<4	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	49,8 (18)	43	
	2	13.655		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information (SE)	0,64%	0,0%	
Schilddrüseneingriff	1 / 4	103 von 16.146	0 von 44	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,3 (86)	108	
PICK / Eliadai liiki CD3	2	43.444		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	97,8 (63)	99	
Crohn	2	36.971		
Todesfälle bei operativer Entfernung des	Beobachtungswert	7,7%	5,6%	
Dick-/Enddarms	beobaentangswere	- ,	,	



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** <u>SMR</u> Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose 3,8% 4,0% 5,0% < Erwartungswert 0,79 1 / 5 330 von 8.624 von 25 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 11,6% n.a. Krebs mit komplizierender Diagnose 1 293 von 2.516 <4 Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei 0,0% <3.2% 2,6% Krebs 9 1 106 von 4.134 0 von Todesfälle bei operativer Dick- und <0,72% (SE) 0,7539% n.a. Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation 1/4 1.857 <4 von Todesfälle bei operativer Dick- und 5,4% Beobachtungswert 10,0% Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation 251 10 von 4.675 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 42,3% 28,6% Enddarmentfernung bei Darmischämie 7 856 von 2.022 von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 3,2% n.a. Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 69 2.139 <4 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,5% 0,0% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 795 von 9.346 0 von Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs Information 4,2% 0,0% 647 15.274 0 35 1 von von Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff 0,0% Information 14,6% bei Krebserkrankung des Darms 1 2.223 15.274 0 35 von von Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs 46 Mengeninformation 45,2 (26) (mit und ohne Magenoperation) 2 14.509 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 5,4% 0,0% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) von 18.467 von 55 Mengeninformation 36,9 (13) 24 Behandlungsfälle mit Magenentfernungen 2 9.921 Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff Beobachtungswert 5,1% 0,0%

99

1

1.941

von

0

von



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	18,5%	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	14,3%	
	1	227 von 7.753	2 von 14	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert (SE)	0,0189%	0,0%	
Figure (Contraction (Contraction)	1 / 4	2 von 10.594	0 von 10	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,6%	n.a.	
	1	152 von 1.764	<4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der	Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,3%	4,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	445 von 4.804	1 von 22	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,7%	8,3%	
	1	220 von 2.865	1 von 12	
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	136 von 2.489	0 von 8	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung di	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	Präambel	
Jacob	angerment unwantigt di		damoci	
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 Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller Operation der Halsschlagader	<1,09%	1,09%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	100 von 9.177	0 von 10	
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)	Hammada (F. (100)		
Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	56,4 (30) 10.156	n.a. <4	
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation	30,4 (26)	n.a.	
	2	5.287	<4	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	6,5%	n.a.	
,	1	29 von 448	<4	
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der	Information	5,6%	0,0%	
Becken-/Beinarterien	1	1.553 von 27.545	0 von 33	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit	<0,33% (SE)	0,2817%	0,0%	
(Claudicatio)	1 / 4	16 von 5.680	0 von 11	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,4%	0,0%	
	1	27 von 1.973	0 von 4	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,9%	n.a.	
	1	136 von 3.498	<4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	2,0%	
	1	1.684 von 57.653	2 von 101	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	47,6 (38)	n.a.	
eperation and general stationard Automate	2	9.810	<4	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	27,7 (17)	8	
	2	5.213		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM IIIUIKALOI EII	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE) 1 / 4	0,0045% 10 von 219,975	0,0 % 0 von 607	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE)	0,1109%	0,0%	
	1 / 4	163 von 146.933	0 von 430	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,7% 14.200 von 146.933	9,1% 39 von 430	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information 1	33,2% 73.042 von 219.975	29,2 % 177 von 607	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) an allen Kaiserschnittgeburten	Information	78,8%	0,6%	
	1	57,535 von 73,042	1 von 177	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,9% 53.760 von 192.567	25,8 % 145 von 561	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,8%	22,8%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	36,583 von 141,813	99 von 434	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,8%	36,2%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	17.177 von 50.754	46 von 127	
Neugeborene				
Neugeborene mit Geburtsgewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation	23,4 (24)	n.a.	
	2	2.150	<4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 500 bis 749 Gramm	Mengeninformation	7,4 (6)	n.a.	
	2	500	<4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.250 bis 1.499 Gramm	Mengeninformation 2	9,8 (8) 895	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500	Mengeninformation		34	
bis 2.499 Gramm	mengeninformation 2	68,1 (26) 13.422	34	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1039,3 (779)	608	
	2	218.259		
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0526%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	1 / 4 >88,4%	11 von 20.893 89,3%	0 von 69 75,4%	
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1	18.501 von 20.710	52 von 69	





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 Quelle	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	28,2%	73,9%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.848 von 20.710	51 von 69	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer	1	334 von 5.848	0 von 51	
Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	61,1%	1,4%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	12.653 von 20.710	1 von 69	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	n.a.	
	1	3.455 von 12.653	<4	
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 18	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	32,6%	26,5%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.626 von 8.063	13 von 49	
Bösartige Neubildungen der Brust und der v	veiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,7 (72)	71	
	2	70.101		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,3 (14)	9	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei	2	8.765		
Eierstockkrebs	Beobachtungswert 1	1,4% 34 von 2.482	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als	Mengeninformation	51,9 (29)	25	
Hauptdiagnose	, and the second	14,432	23	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	2 Beobachtungswert (SE)	0,73%	0,0%	
	1 / 4	41 von 5.620	0 von 8	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	34	
	2	43.095		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation 2	168,0 (126) 38.463	17	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	148,2 (125)	11	
	2	28.157		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	71,3%	90,9%	
	1	20.085 von 28.157	10 von 11	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	73,8 (54)	67	
	2	18.971		

2023





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>
	1044	1011	Klinik Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Erwartur Ist-Wert wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	und Bindegewebe		
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	45,7 (5)	5
	2	14.026	
Gelenkersatz (Endoprothetik)			
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0843%	0,7143%
	1 / 4	49 von 58.126	1 von 140
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,1%	2,3%
	1	1.033 von 20.145	1 von 43
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5%	16,7%
oct anderen blagnosen	1	351 von 6.336	1 von 6
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle Dei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,7%
	1	1.373 von 58.126	1 von 140
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,37%	n.a.
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes	1 / 4	64 von 4.685	<4
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 153
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,3447%	0,0%
Antoil don night ghirrorischen Verrallister 200	1 / 4	12 von 3,481	0 von 7
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei /erschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,5%	1,3%
	1	915 von 59.081	2 von 153
Fodesfälle 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 9
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	n.a.
	1	65 von 2.040	<4





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr: 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 wert
QM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Fodesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Fumorerkrankung	Beobachtungswert	7,0%	n.a.	
	1	166 von 2.359	<4	
lüftgelenknahe Frakturen				
odesfälle nach operativer Versorgung einer chenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	2,2%	4,8%
ılle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.035 von 22.251	1 von 45	0,46
odesfälle nach Gelenkersatz bei chenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	5,0%	2,4%	
ılle Patient:innen >= 20 Jahre	1	995 von 19.716	1 von 42	
odesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Jägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	1,6%	n.a.	
ulle Patient:innen >= 20 Jahre	1	40 von 2.535	<4	
odesfälle nach operativer Versorgung einer ertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	6,9%	5,9%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	875 von 18.558	2 von 29	1,17
odesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer raktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	9,0%	n.a.	
ılle Patient:innen >= 20 Jahre	1	36 von 399	<4	
odesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder lägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	7,1%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	839 von 18.159	2 von 28	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rück	kenmark			
perationen an der Wirbelsäule und am ückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninformation	331,5 (212)	176	
dekemmark (office tokate seminerzenerapie)	2	109.058		
Fodesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	16,7%	
	1	269 von 3.366	1 von 6	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Virbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,6%	0,0%	
	1	497 von 13.832	0 von 24	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Intzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,7%	0,0%	
	1	187 von 2.428	0 von 4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder Kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,1621%	0,0%	
tompt, reconstructionen)	1 / 4	20 von 12.339	0 von 28	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die</mark>	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
IQM IIIdikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,1822%	0,0%	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	1 / 4 Beobachtungswert (SE)	0,7644%	0 von 11 0,0%	
	1 / 4	40 von 5.233	0 von 5	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE)	0,062%	0,0%	
	1 / 4	14 von 22.563	0 von 45	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0067% 1 von 14.848	0,0% 0 von 19	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,4888% 32 von 6,547	0,0%	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,5119% 76 von 14.848	0 von 14 0,0% 0 von 19	
okale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation 2	84,6 (32) 27.056	85	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	133,9 (115)	129	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. End Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk		49.963 34,8 (27) 11.390	18	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,7 (8) 6.866	6	





<mark>er Ergebnisse unbedingt di</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
<1,8%	1,3%	0,0%	
1	42 von 3.208	0 von 18	
Information	46,5%	11,1%	
1	1.492 von 3.208	2 von 18	
<0,35% (SE)	0,2894%	0,0%	
Information	59,3%	68,2%	
1	2.049 von 3.455	15 von 22	
Information	51,9%	55,0%	
1	3.455 von 6.663	22 von 40	
Beobachtungswert	3,7%	9,1%	
1	75 von 2.013	1 von 11	
Beobachtungswert (SE)	0,1708%	0,0%	
1 / 4	2 von 1.171	0 von 11	
Information	38,3%	45,0%	
1	2.551 von 6.663	18 von 40	
Mengeninformation	140,1 (54)	186	
2	41.898		
	218,3 (208)	219	
		1.14	
		140	
Beobachtungswert	17,9%	24,0%	
1	5.307 von 29.666	35 von 146	
<4,8%	4,3%	0,0%	
mormacion	13,7/0	0,070	
	IQM Zielwert Quelle <1,8% 1 Information 1 <0,35% (SE) 1/4 Information 1 Information 1 Beobachtungswert 1 Beobachtungswert 1 Hormation 2 Mengeninformation 2 Mengeninformation 2 Beobachtungswert 1 Beobachtungswert 1 Information 1 Beobachtungswert 1	Tielwert Durchschnittswert Quelle Fallzah	IQM Zielwert Durchschnittswert Ealizah



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei gutartigen Erkrankungen	<0,20% (SE)	0,1697%	0,0%	
That in only ber gatar eigen Erktankangen	1 / 4	41 von 24.167	0 von 187	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert (SE)	0,7599%	0,0%	
	1 / 4	51 von 6.711	0 von 50	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,4%	1,7%	
	1	1.041 von 30.878	4 von 237	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26)	174	
	2	34,228		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE)	0,1957%	0,0%	
	1 / 4	25 von 12.773	0 von 108	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	75,7%	75,0%	
J	1	9.672 von 12.773	81 von 108	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52)	249	
	2	69.911		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	53,0%	
	1	37.084 von 69.911	132 von 249	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Hautkrankheiten					
Hautkrankheiten					
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	45,7 (5)	n.a.		
	2	11.646	<4		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,9 (6)	6		
	2	10.779			
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,9 (2)	n.a.		
	2	4.606	<4		



INITIATIVE QUALITÄTS MEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung diese	<mark>er Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
ntensivmedizin				
ntensiv medizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	35,4%	30,9%	
Neugeborene	1	30.990 von 87.630	47 von 152	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne				
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,8%	29,9%	
	1	28.096 von 80.798	43 von 144	
Fodesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	21,1%	32,2%
3 1 3	1	9.575 von 28.731	12 von 57	0,65
Fodesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	35,5%	21,1%	
	1	9.156 von 25.801	12 von 57	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	37,4%	24,2%	
	1	22.659 von 60.510	43 von 178	
odesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	38,5%	24,4%	
	1	22.214 von 57.675	43 von 176	
odesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion es gesamten Körpers ohne Organkomplikation SIRS)	Information	7,2%	6,3%	
	1	3.384 von 47.318	6 von 95	
ngeborene Gerinnungsstörung und Bluttrans	fusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	28,9 (14)	10	
-	2	10.632		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	19,5 (9)	5	
	2	6.847		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	5,1%	
21.1.1.1	1	175,709 von 2.336,953	302 von 5.943	
Obduktionen	Information	0.94%	0.0%	
Obduktionsrate	Information 1	0,84 % 1.310 von 156.425	0,0% 0 von 366	



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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	208,7 (132)	135	
	2	43.404		



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	150,5 (126)	99	
,	2	14.897		
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation	252,5 (222)	120	
	2	27.013		

Leseanleitung zu den IQM-Indikatoren



Lesebeispiel

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

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025	Jahr:		2024	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung d	lieser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Herzerkrankungen Herzinfarkt	1	2	3	4
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	19,4%	10,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	99 von 511	

Die Indikatoren

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



Was wird gemessen?

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

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

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

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

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

Glossar zur Ergebnisveröffentlichung



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

IQM Zielwert - Quellen (Herkunft und Berechnung):

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

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



IQM-Durchschnittswert - Fallzahl:

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

Krankenhaus Erwartungswert:

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

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

SMR:

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

Hinweis zum Indikator "Obduktionsrate":

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

Fallzahlen und Mindestgrenzen:

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

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