

Präambel

## Qualitätsergebnisse

## Evangelisches Waldkrankenhaus Spandau, Berlin



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

Evangelisches Waldkrankenhaus Spandau, Berlin



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



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	wert SMR
	Quette	<u>ı attzant</u>	<u>ı attzant</u>	<u> Jiviix</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	8,1%	9,2%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.037 von 70.894	15 von 186	0,88
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	93,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	173 von 186	
Fodesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	8,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.544 von 64.327	15 von 184	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	38,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	72 von 186	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	12,5%	13,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	9 von 72	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	5,3%	5,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	6 von 114	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	16,7%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.490 von 20.146	5 von 30	
lerzinsuffizienz				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	12,5%	9,4%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	60 von 480	1,33
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	46,6%	45,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	169 von 372	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	5,5%	25,5%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.710 von 49.553	25 von 98	
inksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	847,3 (758)	470	
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%	5,5%	5,2%
· Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.310 von 54.643	9 von 163	1,06
Fodesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,0%	3,0%	1,3%
NI B II	1	1.215 von 115.908	5 von 168	2,36
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Fodesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter bhne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	4,1%	1,4%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1,010 von 76,129	5 von 122	



ser Ergebnisse unbedingt di	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
Information	39,4%	41,8%	
1	78.048 von 198.022	122 von 292	
Mengeninformation	28,7 (2)	n.a.	
2	3,191	<4	
Mengeninformation	515,0 (355)	542	
2	186.941		
ator			
Mengeninformation	152,3 (107)	79	
2	47.357		
Mengeninformation	48,7 (36)	18	
2	12.283		
Mengeninformation	334,8 (248)	296	
2	58.250		
Information (SE)	0,0668%	0,0%	
1 / 4	26 von 38.921	0 von 190	
Mengeninformation	264,9 (13)	7	
2	52.711		
Mengeninformation	301,3 (36)	5	
2	37.057		
Mengeninformation 2	57,8 (3) 9.658	n.a. <4	
Mengeninformation	52,4 (3)	n.a.	
2	1.520	<4	
Beobachtungswert	1,6%	0,0%	
1	110 von 6.753	0 von 5	
	IQM Zielwert  Quelle  Information  1  Mengeninformation  2  Mengeninformation  2	Tielwert   Durchschnittswert   Quelle   Fallzahl	IQM   Zielwert   Durchschnittswert   Ist-Wert   Fallzah   Fallza



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>	SMR
Erkrankungen des Nervensystems und	Schlaganfall			
Fodesfälle bei allen Formen des Schlaganfall	•			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	S < Erwartungswert	9,7%	5,8%	13,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.387 von 107.151	7 von 121	13,370
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	5,4%	12,4%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	5 von 93	12,470
		72,221	3 73 73	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,4%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	0 von 14	
anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Iirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,7%	0,0%	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	9.955 von 93.342	0 von 95	
avon Anteil der Hirninfarkte mit ungenentzündung, die bei Aufnahme nicht estand	Beobachtungswert	4,9%	3,2%	
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	3 von 95	
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit ungenentzündung, die bei Aufnahme nicht estand	Beobachtungswert	25,7%	n.a.	
ulle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.174 von 4.566	<4	
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung intrazerebral)	Beobachtungswert	28,8%	16,7%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.227 von 11.199	2 von 12	
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	649 von 3.550	0 von 5	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,24%	9,6%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	259 von 108.712	12 von 125	
odesfälle bei nicht näher bezeichnetem chlaganfall als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	7,3%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	19 von 259	0 von 12	
odesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne eubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,2763%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	96 von 34.751	<4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
nteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit eurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,3%	0,0%	
alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	71.261 von 93.342	0 von 95	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,7%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	26.855 von 34.991	<4	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
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 mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	78,2%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94.089 von 120.268	0 von 15	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.027 von 8.065	0 von 83	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	116,8 (44)	7	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.466		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,5 (18)	5	
Alle Patient;innen < 20 Jahre	2	10.510		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	35,4 (22)	n.a.	
	2	8.345	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	532,4 (447)	2.098	
	2	122.983		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	0,98%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	90 von 9.228	
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 90	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	2,8%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	178 von 6,270	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie 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>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	10,0%	8,4%	14,2%
alle Altersgruppen	1	16.307 von 162.332	42 von 501	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2%	7,4%	13,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.353 von 112.464	26 von 352	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	8,6%	6,2%	10,2%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 von 100.621	20 von 321	0,61
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 72	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8%	33,3%	
	1	3.446 von 12.409	13 von 39	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9%	0,0%	2,0%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	244 von 13.186	0 von 21	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankhe	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4%	4,1%	6,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.907 von 66,452	9 von 222	0,59
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,4 (52)	152	
	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 12	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines	<2,0%	1,9%	n.a.	
Lungenflügels bei Lungenkrebs	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	Beobachtungswert	7,1%	n.a.	
eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	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	>95,1%	96,0%	96,3%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	50.963 von 53.069	231 von 240	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei	Beobachtungswert	2,4%	2,1%	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	1	1.269 von 53.069	5 von 240	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	0,0%	
Gatteristernen	1 / 4	241 von 53.069	0 von 240	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1007%	0,3802%	
	1 / 4	71 von 70.497	1 von 263	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
Darmentermang	1	144 von 6.140	0 von 33	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	9,7%	6,7%	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	290 von 2.984	1 von 15	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,2%	98,7%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	44.462 von 45.266	149 von 151	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,6 (24)	n.a.	
	2	17.239	<4	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	51,6 (22)	n.a.	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	2	13.633	<4	
Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,55%	n.a.	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	1 / 4 Kolon und Rektum)	89 von 16,263	<4	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	129,6 (84)	160	
Dick-/Enddarmkrebs	2	44.981	100	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	99,5 (62)	130	
Crohn	2	38.009		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	7,4%	
	1	2.681 von 36.051	10 von 135	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,3%	4,7%	5,0%
	1 / 5	293 von 8.881	2 von 43	0,93

2024



Qualitätsergebnisse Evangelisches Waldkrankenhaus Spandau, Berlin

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 Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	10,5%	25,0%	
	1	272 von 2.590	2 von 8	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,5%	8,3%	
	1	105 von 4.184	1 von 12	
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 11	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	6,3%	
ADSZESS/ PETTOLATION	1	259 von 4.729	1 von 16	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,9%	25,0%	
	1	904 von 2.109	3 von 12	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	2,6%	n.a.	
	1	54 von 2.076	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,2%	3,3%	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung	1	780 von 9.464	1 von 30	
des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,1%	3,2%	
	1	648 von 15.655	2 von 63	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	20,1%	0,0%	
	1	3.153 von 15.655	0 von 63	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs	Mengeninformation	44,9 (25)	56	
(mit und ohne Magenoperation)	2	14.822		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	5,1%	3,8%	
(mit und ohne Operation)	1	983 von 19.463	2 von 52	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation	38,2 (11)	19	
J	2	10.463		
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,3%	18,8%	
	1	100 von 1,881	3 von 16	
		100 7011 1,001	3 4011 10	





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	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
	1	244 von 8.389	<4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der	Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,0%	15,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	404 von 5.025	3 von 19	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	5,8%	16,7%	
	1	173 von 2.967	1 von 6	
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,7%	20,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	158 von 2.777	1 von 5	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs wert
IQM IIIdikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller	<1,09%	0,87%	0,0%	
Operation der Halsschlagader		i i	·	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	83 von 9.541	0 von 31	
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,2 (30)	28	
. ,,	2	10.571		
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation	29,6 (24)	25	
	2	5.358		
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6%	5,6%	0,0%	
raptarier terr baderidor terrantear y sinas	1	46 von 816	0 von 5	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	1,3%	0,0%	
	1	39 von 3,113	0 von 19	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,9%	80,0%	
·	1	801 von 1.911	4 von 5	
Todesfälle bei Operation eines rupturierten	Information	35,0%	n.a.	
Aortenaneurysmas	1	342 von 978	<4	
		312 (011 770		
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,5%	2,8%	
	1	1.525 von 27.921	6 von 212	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33% (SE)	0,301%	1,2987%	
	1 / 4	17 von 5.647	1 von 77	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,7%	0,0%	
	1	38 von 2.179	0 von 12	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5% 1	3,5% 118 von 3.335	3,8% 1 von 26	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven				
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines	Beobachtungswert	2,9%	0,9%	
verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter			·	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller	1	1.699 von 57.910	4 von 454	
Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	49,2 (41)	75	
Arteriovenöser Shunt		10.032		
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	28,9 (16)	n.a.	
	2	5.344	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt d	ie 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>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0041%	0,0%	
	1 / 4	9 von 219.797	0 von 2.208	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE)	0,1066%	0,0656%	
	1/4	155 von 145.432	1 von 1.524	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information	9,1% 13.162 von 145.432	6,0% 91 von 1.524	
Antail Vaicanachaitt an allan Cahantan	1 Information	13.162 von 145.432 33,8%	91 von 1.524 31,0%	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	1	74.365 von 219.797	684 von 2.208	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) an allen Kaiserschnittgeburten	Information	79,3%	49,9%	
S	1	58.956 von 74.365	341 von 684	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	28,7%	26,7%	
	1	55.478 von 193.134	521 von 1.951	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	26,4%	25,6%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	37.312 von 141.193	385 von 1.501	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	35,0%	30,2%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	18.166 von 51.941	136 von 450	
Neugeborene				
Neugeborene mit Geburtsgewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation	25,1 (25)	28	
neageborene init debartsgewient v 1,250 drainin	2	2.136		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht < 500 Gramm	Mengeninformation	3,8 (2)	n.a.	
o.a	2	234	<4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 500 bis 749 Gramm	Mengeninformation	7,6 (7)	7	
	2	491		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 750	Mengeninformation	9,4 (8)	10	
bis 999 Gramm	2	636		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1,000 bis 1,249 Gramm	Mengeninformation	10,3 (10)	8	
5.5 1,277 Grunni	2	775		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.250	Mengeninformation	10,0 (9)	6	
bis 1.499 Gramm	2	894		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	66,4 (24)	152	
	2	13.148		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1056,9 (776)	2.223	
	2	218.786		



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
iQM indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0364%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1 / 4	8 von 21.973	0 von 115	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	90,5%	96,5%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	19.712 von 21.793	111 von 115	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	25,4%	20,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.546 von 21.793	23 von 115	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,2%	4,3%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	291 von 5.546	1 von 23	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	65,0%	76,5%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	14.166 von 21.793	88 von 115	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	33,0%	
	1	3.872 von 14.166	29 von 88	
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 30	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	33,7%	18,6%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.811 von 8.334	11 von 59	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	eiblichen Geschlechtso	organe		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,8 (60)	628	
	2	71.973		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,1 (12)	46	
Todosfillo poch Florets desetter	2	9.486		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,3%	0,0%	
	1	35 von 2,649	0 von 20	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	52,3 (29)	77	
	2	14.604		





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
Towns and the second se	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,51%	0,0%	
	1 / 4	29 von 5.680	0 von 43	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,9 (26)	477	
	2	44.064		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	187,6 (150)	465	
	2	39.772		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	167,7 (148)	325	
	2	28,682		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	71,9%	75,4%	
·	1	20.621 von 28.682	245 von 325	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	78,5 (62)	67	
	2	20.182		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				171
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Quelle	Fallzahl	<u>Fallzahl</u>	wert <u>SMR</u>
	<del>Querre</del>	- Milearit	· with	<u> </u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenke	n und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	rates			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	46,8 (5)	23	
	2	14.169		
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0846%	0,1441%	
	1 / 4	51 von 60.250	2 von 1.388	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	7,8%	
	1	985 von 20.903	9 von 116	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	4,7%	16,7%	
	1	319 von 6.857	6 von 36	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,0%	0,8%	
	1	1.222 von 60.250	11 von 1,388	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,36%	2,22%	
	1 / 4	65 von 4.781	2 von 90	
davon Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information	1,4%	0,0%	
Todosfiillo hoi Wochsol oines Hiiftgolonkovest	1	13 von 898	0 von 7	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,1%	5,4%	
	1	169 von 4.150	3 von 56	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,0278%	0,0%	
	1 / 4	18 von 64.683	0 von 953	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,5193%	0,0%	
	1 / 4	19 von 3.659	0 von 27	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	0,4%	
	1	874 von 64.683	4 von 953	
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 79	



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>
davon Todesfälle bei Wechsel eines				
Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE)	0,3167%	0,0%	
	1 / 4	5 von 1.579	0 von 4	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	2,0%	0,0%	
	1	45 von 2.206	0 von 37	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	6,1%	2,7%	
. a.n.or er nr armang	1	150 von 2.456	1 von 37	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,3%	7,6%	5,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	984 von 22.984	9 von 118	1,47
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,7%	8,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	961 von 20.474	9 von 112	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	0,9%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23 von 2.510	0 von 6	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,6%	7,0%	5,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	873 von 19.033	8 von 115	1,33
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	5,4%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	21 von 388	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	7,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	852 von 18.645	8 von 112	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüd	kenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninformation	341,5 (227)	888	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	2	115.097		
Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	7,7%	0,0%	
	1	265 von 3.455	0 von 14	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	2,1%	
	1	505 von 14.334	1 von 47	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,5%	0,0%	
кискептагкѕ	1	198 von 2.624	0 von 8	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr: 2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatores	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
QM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,0739%	0,0%	
	1 / 4	10 von 13.530	0 von 67	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,2279%	0,0%	
	1 / 4	16 von 7.022	0 von 49	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,6394%	0,0%	
	1 / 4	36 von 5.630	0 von 25	
Fodesfälle bei alleiniger 'Entlastung'	Beobachtungswert (SE)	0,1044%	0,0%	
(Dekompression) der Wirbelsäule	1 / 4	25 von 23.952	0 von 177	
Fodesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0253%	0,0%	
- C	1 / 4	4 von 15.826	0 von 117	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,3634%	0,0%	
	1 / 4	24 von 6.605	0 von 180	
Fodesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	0,0%	
	1	410 von 21.255	0 von 204	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,4234%	0,0%	
	1 / 4	67 von 15.826	0 von 117	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	87,1 (38)	167	
	2	27.869		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	142,4 (118)	159	
	2	53.541		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. End	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	37,0 (27)	89	
	2	12.498		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	9	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,5 (34)	10	
	2	41.519		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	223,6 (213)	n.a.	
	2	43.155	<4	
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	5,2%	n.a.	
	1	29 von 557	<4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Harnblasenentfernung	Information	18,1%	n.a.	
That is the second of the seco	1	615 von 3,397	<4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20)	12	
Tradpediag.	2	36.416		
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,5 (50)	67	
Traupturagnose	2	71.430		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	51,5%	0,0%	
	1	36.814 von 71.430	0 von 67	





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



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Vitati-
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%	42,3%	
Neugeborene	1	30.431 von 87.437	, 88 von 208	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation	34,7 (10)	10	
	2	2.883	0	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	20,3 (6) 2.151	9	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,5%	41,9%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.853 von 83.547	85 von 203	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	< Erwartungswert	30,5%	29,9%	34,9%
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	1	9.492 von 31.083	23 von 77	0,86
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch		7,172 (611 31,003	23 (611 77	0,00
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	32,3%	31,1%	
Organikomplikation/schock	1	9.080 von 28.152	23 von 74	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	Beobachtungswert	14,1%	n.a.	
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	beobaciituiigswert	14,170	π.α.	
	1	412 von 2.931	<4	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	35,5%	51,2%	
bakterielle Effeger oder Siks als Nebelidiagnose	1	22.689 von 63.903	65 von 127	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	Beobachtungswert	36,3%	54,2%	
bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	beobacituiigswert	30,3%	J4,270	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion	1	22.225 von 61.292	65 von 120	
des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	6,4%	27,5%	
(SIK3)				
Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller	1	3.837 von 60.049	14 von 51	
Blutvergiftung (Sepsis)	Beobachtungswert	31,1%	n.a.	
	1	148 von 476	<4	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttra		170 7011 470	<b>\4</b>	
Behandlungsfälle mit angeborenen		22 4 44 11		
Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	30,1 (14)	40	
, and the second	2	11.108		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen	Mengeninformation	20,3 (9)	30	
Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	J	20,5 (7)	33	
	2	7.080		





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 operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	5,3%	
	1	180.424 von 2.407.413	611 von 11.472	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,79%	0,0%	
	1	1.241 von 156.378	0 von 509	





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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	223,5 (139)	129	
	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
IQM IIIdikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	7,1%	8,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.337 von 70.837	11 von 155	0,79
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	92,9%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	60.786 von 70.837	144 von 155	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	6,6%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	10 von 151	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	48,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	74 von 154	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,6%	9,5%	13,4%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	7 von 74	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	2,6%	6,0%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	2 von 76	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	29,6%	
alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.670 von 20.570	8 von 27	
Herzinsuffizienz				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	11,3%	8,3%
ılle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	48 von 423	1,36
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	46,7%	39,9%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	114 von 286	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	5,7%	20,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	26 von 129	
inksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	853 (778)	460	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	269.548		
Fodesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	4,6%	3,7%	5,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.501 von 54.395	5 von 135	0,73
Fodesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,1%	2,0%	1,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.265 von 117.048	4 von 196	1,88
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	1,8%	1,5%
	1	973 von 73.982	2 von 110	



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	38,5%	35,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	75.910 von 197.238	111 von 312	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	27,7 (2)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	3,181	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	496,7 (340)	511	
	2	177.317		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	147,7 (104)	73	
	2	46.541		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	50,1 (36)	19	
	2	12.365		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	299,1 (208)	258	
	2	51.750		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information (SE)	0,087%	0,6757%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 4	29 von 33.347	1 von 148	
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation	263,2 (13)	13	
davon Eingriff an Herzklappen	2	50.796	·	
earon angini an neramappen	Mengeninformation 2	298,0 (32) 34.865	13	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff an Mitraloder Trikuspidalklappe	Beobachtungswert	2,0%	7,7%	
	1	117 von 5.789	1 von 13	



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				wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	•			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	34,7 (6)	4	
Hirnhäute als Hauptdiagnose			4	
	2	8.991		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal		0.00/	44.00/	42.70/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,9% 10.243 von 103.310	11,0% 10 von 91	12,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	'	10,243 Voii 103,310	10 4011 91	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt  Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	8,8%	11,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	5 von 57	11,370
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser				
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne	Information	18,3%	0,0%	
Zuverlegungen	4	15.042 92.054	0 200 44	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.042 von 82.056	0 von 14	
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 58	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	6,3%	5,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	5.557 von 87.601	3 von 58	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht	Beobachtungswert	28,8%	n.a.	
bestand Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.602 von 5.557	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,5%	28,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.077 von 10.795	4 von 14	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	637 von 3.474	0 von 5	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,23%	17,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	243 von 104.755	16 von 93	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	11,5%	6,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	28 von 243	1 von 16	
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 13	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,2%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	67.568 von 89.875	0 von 58	





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 Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	74,4%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.940 von 32.157	0 von 13	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	87.746 von 114.496	0 von 22	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.762 von 7.536	0 von 49	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	114,4 (38)	6	
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)	n.a.	
	2	8.832	<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
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	483,6 (404)	1.987	
Trumenaumtation	2	108,317		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	1,16%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	103 von 8.880	
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 103	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	2,8%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	170 von 6.055	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie 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>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,6%	9,8%	15,1%
alle Altersgruppen	1	16.990 von 134.678	47 von 482	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	8,6%	15,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	28 von 326	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,2%	7,9%	11,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	21 von 267	0,69
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,31%	1,61%	
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	36 von 11.775	1 von 62	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	32,4%	
S	1	3.376 von 11.737	11 von 34	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	3,3%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	0 von 19	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankhe	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	8,0%	5,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	18 von 226	1,35
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	144	
	2	64.042		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen	Beobachtungswert	2,5%	0,0%	
von Lunge/Bronchien	-		·	
	1	321 von 12.802	0 von 6	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,0%	n.a.	
Anteil der operativen Entfernungen eines	1	116 von 5.867	<4	
Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,2%	n.a.	
	1 / 3	192 von 6.059	<4	
Anteil der broncho-/angioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	Beobachtungswert	7,2%	n.a.	
emes cangennagers bei cangenarensbenandangen	1	420 von 5.867	<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		95,8%	96,9%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	48.172 von 50,299	284 von 293	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei	Beobachtungswert	2,5%	3,1%	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	1			
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei				
Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4573%	0,6826%	
Operation von Leisten Schenkel und Nahe	1/4	230 von 50.299	2 von 293	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige		0.44450/	0.09/	
Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1145%	0,0%	
T 1 577 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 / 4	73 von 63.738	0 von 233	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
	1	146 von 6.843	0 von 23	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	9,2%	0,0%	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	205 von 2,223	0 von 8	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage	Information	98,3%	98,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	151 von 153	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	60,5 (20)	n.a.	
	2	17.109	<4	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	49,8 (18)	n.a.	
	2	13,655	<4	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,64%	n.a.	
	1 / 4	103 von 16.146	<4	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,3 (86)	137	
-	2	43,444		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	97,8 (63)	127	
Civili	2	36.971		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,7%	5,0%	
	1	2.714 von 35.313	6 von 120	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,8%	5,9%	5,0%
	1 / 5	330 von 8.624	2 von 34	1,18

2023



Qualitätsergebnisse Evangelisches Waldkrankenhaus Spandau, Berlin

		e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
iom manacorem	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	42,9%	
	1	293 von 2.516	3 von 7	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,6%	0,0%	
	1	106 von 4.134	0 von 14	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,7539%	0,0%	
ADSZESSAT CITOTACION	1 / 4	14 von 1.857	0 von 8	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
ADSZESS/PETTORATION	1	251 von 4.675	0 von 13	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,3%	0,0%	
	1	856 von 2.022	0 von 5	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	3,2%	0,0%	
	1	69 von 2.139	0 von 5	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,5%	2,9%	
	1	795 von 9.346	1 von 34	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,2%	5,5%	
	1	647 von 15.274	3 von 55	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	14,6%	0,0%	
	1	2.223 von 15.274	0 von 55	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,2 (26)	50	
(iiiit and onne magenoperation)	2	14.509		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	4,1%	
	1	991 von 18.467	3 von 73	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,9 (13) 9.921	12	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,1%	12,5%	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr: 2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	50,0%	
	1	227 von 7.753	2 von 4	
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 de	r Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,3%	9,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	445 von 4.804	2 von 21	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,7%	9,1%	
	1	220 von 2.865	1 von 11	
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	136 von 2.489	0 von 11	



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>
Cofisoporationen				
Gefäßoperationen Eingriffe an der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller	<1,09%	1,09%	0,0%	
Operation der Halsschlagader	·	·		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	100 von 9.177	0 von 28	
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,4 (30)	30	
	2	10.156	0.7	
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation 2	30,4 (26) 5.287	27	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht	<7,6%	6,5%	40,0%	
rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,0% 1	53 von 818	40,0% 2 von 5	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation	'	55 VOII 616	2 4011 2	
eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	0,7%	0,0%	
	1	21 von 3.102	0 von 17	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	6,5%	n.a.	
	1	29 von 448	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	40,8% 734 von 1.799	40,0% 2 von 5	
Todesfälle bei Operation eines rupturierten				
Aortenaneurysmas	Information	33,7%	n.a.	
	1	333 von 988	<4	
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,6%	6,4%	
	1	1.553 von 27.545	11 von 172	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33% (SE)	0,2817%	0,0%	
	1 / 4	16 von 5.680	0 von 43	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,4%	16,7%	
dayon Todosfälla hai Ulteration/Canaria	1 <4,5%	27 von 1.973 3,9%	2 von 12 26,7%	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	1	136 von 3.498	4 von 15	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines	Beobachtungswert	2,9%	3,2%	
verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	1	1.684 von 57.653	12 von 375	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	47,6 (38)	76	
,	2	9.810		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1711 11
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)	0,0045%	0,0%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	1 / 4	10 von 219.975	0 von 2.148	
	<0,125% (SE)	0,1109%	0,0%	
	1 / 4	163 von 146.933 9,7%	0 von 1.464 <b>7,9</b> %	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,7% 14.200 von 146.933	7, <del>9</del> % 115 von 1.464	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information	33,2%	31,8%	
	1	73.042 von 219.975	684 von 2.148	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) an allen Kaiserschnittgeburten	Information	78,8%	76,6%	
Antail Vaicemahuitta hai viille en a Cahari	1 Information	57.535 von 73.042 27,9%	524 von 684 <b>27</b> ,1%	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1	53.760 von 192.567	519 von 1.913	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,8%	24,6%	
Alle Patient;innen < 35 Jahre	1	36.583 von 141.813	359 von 1.457	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,8%	35,1%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	17.177 von 50.754	160 von 456	
Neugeborene				
	Mengeninformation	23,4 (24)	15	
Neugeborene mit Geburtsgewicht < 1.250 Gramm	2	2.150		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht < 500				
Gramm	Mengeninformation	3,4 (3)	n.a.	
	2	218	<4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 500 bis 749 Gramm	Mengeninformation	7,4 (6)	5	
2.3 , . , Gramm	2	500		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 750	Mengeninformation	9,2 (8)	n.a.	
bis 999 Gramm	2	643	<4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.000	Mengeninformation	10,5 (11)	6	
bis 1.249 Gramm	2	789	-	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.250	Mengeninformation	9,8 (8)	8	
bis 1.499 Gramm	2	895		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	68,1 (26)	154	
	2	13.422		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1039,3 (779)	2.134	
	2	218.259		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoron	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0526%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1 / 4	11 von 20,893	0 von 112	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	98,2%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	18.501 von 20.710	110 von 112	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	28,2%	60,7%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.848 von 20.710	68 von 112	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%	7,4%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	334 von 5.848	5 von 68	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	61,1%	37,5%	
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1	12.653 von 20.710	42 von 112	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	21,4%	
	1	3.455 von 12.653	9 von 42	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	9,4%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	1	387 von 6.804	3 von 32	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	32,6%	13,0%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.626 von 8.063	7 von 54	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	eiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,7 (72)	660	
	2	70.101		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,3 (14)	41	
	2	8.765		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,4%	0,0%	
	1	34 von 2.482	0 von 12	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,9 (29)	113	
	2	14,432		





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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>
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,73%	0,0%	
	1 / 4	41 von 5.620	0 von 56	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	483	
	2	43.095		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	168,0 (126)	516	
	2	38.463		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	148,2 (125)	356	
	2	28.157		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	71,3%	80,9%	
	1	20.085 von 28.157	288 von 356	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	73,8 (54)	52	
	2	18.971		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Klinik Ist-Wert Erwartung wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	Fallzahl SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	und Rindegewebe		
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	•		
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	45,7 (5)	12
	2	14.026	
Gelenkersatz (Endoprothetik)			
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0843%	0,1587%
	1 / 4	49 von 58.126	2 von 1.260
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,1%	12,7%
	1	1.033 von 20.145	15 von 118
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5%	9,1%
	1	351 von 6.336	3 von 33
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,8%
	1	1.373 von 58.126	10 von 1.260
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,37%	0,0%
	1 / 4	64 von 4.685	0 von 67
davon Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information	1,0%	0,0%
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes	1	9 von 918	0 von 5
wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,5%	1,7%
	1	177 von 3.930	1 von 60
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,044%	0,1148%
	1 / 4	26 von 59.081	1 von 871
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,3447%	0,0%
	1 / 4	12 von 3.481	0 von 14
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle Dei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,5%	1,3%
	1	915 von 59.081	11 von 871
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 92



er Ergebnisse unbedingt o	lie 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
Information (SE)	0,4008%	n.a.	
1 / 4	6 von 1.497	<4	
Beobachtungswert	3,2%	10,7%	
1	65 von 2.040	3 von 28	
Beobachtungswert	7,0%	0,0%	
1	166 von 2.359	0 von 22	
Beobachtungswert	2,2%	0,0%	
1	2 von 91	0 von 5	
< Erwartungswert	4,7%	12,3%	5,5%
1	1.035 von 22.251	14 von 114	2,24
Beobachtungswert	5,0%	12,5%	
1	995 von 19.716	14 von 112	
Beobachtungswert	1,6%	n.a.	
1	40 von 2.535	<4	
< Erwartungswert	4,7%	8,9%	4,9%
1	875 von 18,558	9 von 101	1,82
Beobachtungswert	9,0%	16,7%	
1	36 von 399	1 von 6	
Beobachtungswert	4,6%	8,4%	
1	839 von 18.159	8 von 95	
kenmark			
Mengeninformation	331,5 (212)	961	
2	109.058		
Beobachtungswert	8,0%	15,0%	
1	269 von 3.366	3 von 20	
Beobachtungswert	3,6%	6,8%	
	IQM Zielwert  Quelle  Information (SE)  1 / 4  Beobachtungswert  1  Beobachtungswert  1  * Erwartungswert  1  Beobachtungswert  1  * Erwartungswert  1  Beobachtungswert  1  Beobachtungswert  1  Beobachtungswert  1  * Erwartungswert  1  Beobachtungswert  1	Zielwert         Durchschnittswert           Quelle         Fallzahl           Information (SE)         0,4008%           1 / 4         6 von 1.497           Beobachtungswert         3,2%           1         65 von 2.040           Beobachtungswert         7,0%           1         166 von 2.359           Beobachtungswert         2,2%           1         2 von 91            4,7%           1         1.035 von 22.251           Beobachtungswert         5,0%           1         995 von 19.716           Beobachtungswert         4,7%           1         875 von 18.558           Beobachtungswert         9,0%           1         875 von 18.558           Beobachtungswert         4,6%           1         839 von 18.159           Senmark         331,5 (212)           2         109.058           Beobachtungswert         8,0%           1         269 von 3.366	IQM   Zielwert   Durchschnittswert   Ealizah   Falizah   Falizah



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
	Quette	<u>r attzant</u>	<u>r attzant</u>	JIMIX
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,7%	0,0%	
	1	187 von 2.428	0 von 14	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,1621%	0,0%	
	1 / 4	20 von 12.339	0 von 67	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,1822%	0,0%	
	1 / 4	12 von 6.586	0 von 35	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,7644%	0,0%	
	1 / 4	40 von 5.233	0 von 17	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE)	0,062%	0,0%	
(bekompression) der wirdersaute	1 / 4	14 von 22.563	0 von 197	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0067%	0,0%	
	1 / 4	1 von 14.848	0 von 104	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,4888%	0,4202%	
versionang, vve zisaez oder banaseneiseneing. vve	1 / 4	32 von 6.547	1 von 238	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,4%	
	1	374 von 20.396	1 von 225	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,5119%	0,0%	
	1 / 4	76 von 14.848	0 von 104	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	84,6 (32)	132	
· /	2	27.056		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,9 (115)	129	
	2	49.963		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. End	•			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	34,8 (27) 11.390	85	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	5	
	<u></u>	6.866		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	n.a.	
and a stagnost	1	75 von 2.013	<4	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer	Beobachtungswert (SE)	0,1708%	n.a.	
Diagnose	1 / 4	2 von 1.171	<4	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	140,1 (54)	10	
behandlungstatte filit blasenkrebs als flauptdiagnose	2	41.898		
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26)	20	
···a-pag.	2	34.228		
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52)	94	
, ,	2	69.911		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	0,0%	
	1	37,084 von 69,911	0 von 94	





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



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
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne				
Neugeborene	Information	35,4%	41,9%	
	1	30.990 von 87.630	90 von 215	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	33,9 (14) 2.647	12	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation	20,6 (5)	6	
	2	1.980		
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,8%	41,3%	
	1	28.096 von 80.798	81 von 196	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	< Erwartungswert	33,3%	32,1%	34,8%
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	1	9.575 von 28,731	25 von 78	0,92
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit	Beobachtungswert	35,5%	35,6%	0,72
Organkomplikation/Schock	1	9.156 von 25.801	21 von 59	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,3%	21,1%	
organicomplikacion/schock	1	419 von 2.930	4 von 19	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	37,4%	53,3%	
	1	22.659 von 60.510	64 von 120	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	38,5%	56,3%	
Todosfillo boi gonoralisiantes Futalla turanzati	1	22.214 von 57.675	63 von 112	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	19,0%	
	1	3.384 von 47.318	4 von 21	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttran	sfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	28,9 (14)	27	
-	2	10.632		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	19,5 (9)	18	
	2	6.847		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	5,4%	
	1	175.709 von 2.336.953	611 von 11.354	





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>
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,84%	0,0%	
	1	1.310 von 156.425	0 von 501	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	208,7 (132)	149	
	2	43.404		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Roboterassistierte Eingriffe				
Roboterassistierte Eingriffe				
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation	252,5 (222)	n.a.	
	2	27.013	<4	

## 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 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>
Herzerkrankungen Herzinfarkt	1	2	3	4
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt Alle Patient:innen >= 20 Jahre	< Erwartungswert	11,0% 2.623 von 23.934	<b>19,4</b> % 99 von 511	10,8%

## 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.