

## Qualitätsergebnisse

### Krankenhaus Waldfriede Berlin



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Präambel <u>zurück zum Inhaltsverzeichnis</u>

### Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

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

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

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

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





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



INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

litte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
<b>~</b>	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	0,0%	20,5%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.037 von 70.894	0 von 5	0,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	0,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	0 von 5	
odesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
.lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.544 von 64.327	0 von 5	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	40,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	2 von 5	
odesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Jerzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	<4	
odesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Jerzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	n.a.	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	<4	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	30,0%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.490 von 20.146	3 von 10	
Herzinsuffizienz				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	3,9%	6,9%
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	3 von 76	0,57
unteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	46,6%	55,6%	
.lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	5 von 9	
unteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	5,5%	1,5%	
Ille Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.710 von 49.553	1 von 67	
lerzrhythmusstörungen				
sehandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als lauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355)	26	
1 3 -	2	186.941		
ersorgung mit Schrittmacher oder Defibril	lator			
ersorgung mit Herzschrittmacher oder Oefibrillator	Mengeninformation	152,3 (107)	n.a.	
	2	47.357	<4	



IQ M

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>	SMR
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der		25 4 (6)		
Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	35,1 (6)	n.a.	
	2	8.857	<4	
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfall		0.70/	2.00/	47.00/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert  1	9,7% 10.387 von 107.151	0,0% 0 von 6	17,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	'	10,367 VOII 107,131	0 7011 6	
Todesfalle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,4%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	<4	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,7%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.955 von 93.342	<4	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	4,9%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,8%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3,227 von 11.199	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	649 von 3.550	0 von 4	
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 7	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	71.261 von 93.342	<4	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	78,2%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94.089 von 120.268	<4	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	116,8 (44)	6	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.466		



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 Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	3,29%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	110 von 3.348	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	1,8%	5,5%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	387 von 21.895	6 von 110	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	3,4%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	133 von 3.961	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	10,0%	6,4%	19,2%
alle Altersgruppen	1	16.307 von 162.332	12 von 187	ŕ
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2%	4,5%	16,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.353 von 112.464	6 von 132	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	8,6%	5,1%	12,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 von 100.621	6 von 117	0,41
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8%	12,9%	
S	1	3.446 von 12.409	4 von 31	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	244 von 13,186	<4	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4%	0,0%	6,9%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.907 von 66.452	0 von 42	0,00
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,4 (52)	32	
	2	66.602		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	n.a.	
	1	329 von 13.179	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Education and design of the control				
Erkrankungen der Bauchorgane Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	an (ahna Tumar)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung	,	04.00/	04.404	
der Gallenblase bei Gallensteinen	~73,170	96,0%	96,6%	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei	1	50,963 von 53,069	170 von 176	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,4%	2,3%	
	1	1.269 von 53.069	4 von 176	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	0,5682%	
	1 / 4	241 von 53.069	1 von 176	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1007%	0,0%	
3	1 / 4	71 von 70.497	0 von 221	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
Darmenti Citiding	1	144 von 6.140	0 von 78	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation	Information	98,2%	99,5%	
mit Netzeinlage Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	44.462 von 45.266	190 von 191	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	61,6 (24)	405	
Schilddrüse	2	17,239		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	13,2 (6)	48	
Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	2		40	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der		2.639	2.40	
Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	51,6 (22)	342	
Antoil day Postmungsfills (> 24 Ctd.) nach	2	13,633		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,55%	0,0%	
	1 / 4	89 von 16.263	0 von 390	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	129,6 (84)	368	
	2	44.981		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	99,5 (62)	462	
	2	38.009		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	1,1%	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei	1	2.681 von 36.051	4 von 348	
Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,3%	3,6%	2,6%
	1 / 5	293 von 8.881	2 von 56	1,38
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei	Beobachtungswert	10,5%	4,2%	
Krebs mit komplizierender Diagnose	1	272 von 2,590	1 von 24	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei	<3,2%	2,5%	2,0%	
Krebs	1	105 von 4.184	1 von 49	
		7,107	. 1011 17	

2024





IQM	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Tielwert   Quelle   Fallzah   Fallzah   Fallzah   Fallzah   Fallzah	Erwartungs- wert
Quelle	SMR
Enddarmentferrung bei Divertikel ohne   Abszess/Perforation	
Enddarmentferrung bei Divertikel ohne   Abszess/Perforation	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	
Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation  1	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie  1 904 von 2.109	
Enddarmentfernung bei Darmischämie  1 904 von 2.109 < 4  Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn  1 54 von 2.076 0 von 34  Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen  1 780 von 9.464 0 von 133  Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick- und Enddarmkrebs  1 780 von 9.464 0 von 133  Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick- und Enddarmkrebs  1 648 von 15.655 3 von 129  Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms  1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn  1 54 von 2.076 0 von 34  Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen  1 780 von 9.464 0 von 133  Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick- und Enddarmkrebs  1 648 von 15.655 3 von 129  Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms  1 0 3,153 von 15.655 29 von 129  Erkrankungen des Magens  Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)  Mengeninformation  2 0,1% 22,5%  1 0,0%  1 2,3%  2 2,3%  2 2,5%  1 0,0%  1 1,063  Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)  1 983 von 19.463 1 von 44  Behandlungsfälle mit Magenentfernung bei Mengeninformation 2 10.463  Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen  Information  R, 2%  O, 0%  Information  R, 2%  O, 0%  Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick- und Enddarmkrebs  Information  A, 1%  C, 3%  Information  A, 1%  C, 3%  Information  Info	
Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen  1 780 von 9.464 0 von 133  Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs  1 648 von 15.655 3 von 129  Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms  1 1 20,1% 22,5% 22,5% 3.153 von 15.655 29 von 129  Erkrankungen des Magens  Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)  Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dirk- und Enddarmkrebs  1 648 von 15.655 3 von 129  Erkrankungen des Magens  Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)  Anteil operative Magenentfernungen  Anteil operative Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick- und Enddarmkrebs  Information  A, 1%  2, 3%  Information  A, 1%  2, 3%  Information  A, 1%  2, 3%  Information  A, 1%  Information  A, 1%  Information  A, 1%  Information  A, 1%  Information  In	
des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs  1	
Erkrankungen des Magens  Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)  Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)  Behandlungsfälle mit Magenentfernungen  Mengeninformation  44,9 (25)  14.822  57  2,3%  Beobachtungswert  5,1%  2,3%  44  Behandlungsfälle mit Magenentfernungen  Mengeninformation  38,2 (11)  24  Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
Erkrankungen des Magens  Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)  Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)  Beobachtungswert  1 983 von 19.463 1 von 44  Behandlungsfälle mit Magenentfernungen  Mengeninformation 2 10.463  Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)  Mengeninformation  2  14.822  Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)  1  983 von 19.463  1 von 44  Behandlungsfälle mit Magenentfernungen  Mengeninformation 2  Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)  Mengeninformation  2  14.822  Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)  1  983 von 19.463  1 von 44  Behandlungsfälle mit Magenentfernungen  Mengeninformation 2  Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
(mit und ohne Magenoperation)  2 144,9 (23) 37  Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)  1 983 von 19.463 1 von 44  Behandlungsfälle mit Magenentfernungen  Mengeninformation 2 10.463  Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)  1 983 von 19.463 1 von 44  Behandlungsfälle mit Magenentfernungen  Mengeninformation 2 10.463  Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen  Mengeninformation  2  10.463  Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	
1 100 von 1.881 0 von 15	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne  Beobachtungswert  2,9%  0,0%	
Speiseröhreneingriff 1 244 von 8,389 0 von 9	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der Leber	
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation  Beobachtungswert  8,0%  4,1%	
1 404 von 5,025 2 von 49	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre  Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Beobachtungswert 5,8% 5,0% Bauchspeicheldrüsenkrebs	
1 173 von 2.967 2 von 40	
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung Beobachtungswert 5,7% 0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 158 von 2.777 0 von 10	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>			
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
Tem manacorem	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	<b>41,9</b> % 801 von 1.911	n.a. <4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	0,0%	
	1	1.699 von 57.910	0 von 6	



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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Frauenheilkunde und Geburtshilfe Geburtshilfe	querre	<u>. uttum</u>	racean	<u>Sim.</u>
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0041% 9 von 219.797	0,0% 0 von 785	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE) 1 / 4	0,1066% 155 von 145.432	0,0% 0 von 491	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,1% 13.162 von 145.432	1,8% 9 von 491	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information 1	33,8% 74.365 von 219.797	37,5% 294 von 785	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) an allen Kaiserschnittgeburten	Information	<b>79,3</b> % 58.956 von 74.365	94,9% 279 von 294	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	28,7% 55,478 von 193,134	35,0% 258 von 737	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	26,4%	33,1%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1 Information	37.312 von 141.193 35,0%	162 von 489 38,7%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	18.166 von 51.941	96 von 248	
Neugeborene				
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	66,4 (24)	9	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1056,9 (776)	723	
	2	218.786		
Frauenheilkunde  Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0364%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1 / 4	8 von 21.973	0 von 122	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	90,5%	91,8%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	19.712 von 21.793	112 von 122	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	25,4%	2,5%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.546 von 21.793	3 von 122	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,2%	n.a.	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	291 von 5.546	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	65,0%	89,3%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	14.166 von 21.793	109 von 122	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	56,9%	
	1	3.872 von 14.166	62 von 109	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
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 31	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	33,7%	48,1%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.811 von 8.334	26 von 54	
Pösartigo Noubildungon der Brust und der v	voiblishon Goschlashtsa	argano		
Bösartige Neubildungen der Brust und der v Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust	verbuchen Geschiechtso	n gaile		
oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,8 (60)	740	
	2	71.973		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,1 (12)	60	
	2	9.486		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,3%	0,0%	
	1	35 von 2.649	0 von 15	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	52,3 (29)	95	
That period is a second of the	2	14.604		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,51%	1,89%	
	1 / 4	29 von 5.680	1 von 53	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,9 (26)	575	
	2	44.064		
Eingriffe an der Prust				
Eingriffe an der Brust Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	107 ( (450)	440	
<u> </u>	mengeninformation 2	18 <b>7</b> ,6 (150) 39,772	460	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	167,7 (148)	419	
operationen der brust ber brustniebs	2	28.682	.17	
Antoil brustorhaltonder Operationen hei Brustlande	Information	71,9%	72,1%	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	1	20.621 von 28.682	302 von 419	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	78,5 (62)	299	
	2	20.182		





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		
iQM ilidikatoreli	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR		
Full warning man war Kanahan Calanka	a und Dindamauraha					
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates						
Bosar tige Neubildungen des bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	46,8 (5)	n.a.			
	2	14.169	<4			
Gelenkersatz (Endoprothetik)						
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	15,4%			
	1	985 von 20.903	2 von 13			
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	4,7%	n.a.			
	1	319 von 6.857	<4			
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	6,1%	n.a.			
Tumor er ki dinding	1	150 von 2.456	<4			
Hüftgelenknahe Frakturen						
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,3%	16,7%	6,4%		
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	984 von 22.984	2 von 12	2,61		
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,7%	16,7%			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	961 von 20.474	2 von 12			
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,6%	0,0%	5,2%		
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	873 von 19.033	0 von 19	0,00		
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	0,0%			
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	852 von 18.645	0 von 19			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	:kenmark					
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninformation	341,5 (227)	n.a.			
	2	115.097	<4			
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	n.a.			
	1	410 von 21.255	<4			
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	142,4 (118)	n.a.			
Oti	2	53.541	<4			
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk		27.0 (27)	20			
	Mengeninformation 2	37,0 (27) 12.498	38			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen	-	12, 173				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	n.a.			



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose		133,5 (34)	10	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	2 <4,8%	41.519 3,9%	n.a.	
ý	1	111 von 2.840	11.a.	
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.	
	1	615 von 3.397	<4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20)	12	
	2	36,416		
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,5 (50)	6	
	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 6	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	34,3 (6) 11.214	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,1 (2)	n.a.	
	2	4.788	<4	

2024





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
10M to difference	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	Information	34,8%	28,6%	
Neugeborene	1	30.431 von 87.437	14 von 49	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,5%	28,9%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.853 von 83.547	13 von 45	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	< Erwartungswert	30,5%	33,3%	36,7%
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	1	9.492 von 31.083	6 von 18	0,91
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	32,3%	35,3%	
5 1	1	9.080 von 28.152	6 von 17	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,1%	n.a.	
	1	412 von 2.931	<4	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	35,5%	31,3%	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	1	22.689 von 63.903	20 von 64	
bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock		36,3%	31,1%	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion	1	22.225 von 61.292	19 von 61	
des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	6,4%	0,0%	
A . 11.7   C11	1	3.837 von 60.049	0 von 8	
Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller Blutvergiftung (Sepsis)	Beobachtungswert	31,1%	n.a.	
	1	148 von 476	<4	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	30,1 (14)	20	
	2	11.108		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	20,3 (9)	15	
Antail an aniantan Bahara di managan	2	7.080		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information 1	7,5% 180.424 von 2.407.413	2,3% 201 von 8.669	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,79% 1.241 von 156.378	0,0% 0 von 133	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die 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>
Hochspezialisierte Medizin Transplantationen				
Stammzelltherapie mit fremden (allogenen) Stammzellen	Mengeninformation 2	3,4 (2) 62	n.a. <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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	223,5 (139) 47.612	200	



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 <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Roboterassistierte Eingriffe Roboterassistierte Eingriffe				
Viszeralchirurgische und urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie (Darm-, Nieren-, Blasen- oder Prostataeingriff)	Mengeninformation 2	154,1 (125) 18.185	29	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff GESAMT	Mengeninformation	268,4 (229)	137	
	2	34.350		

2023



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung di	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1/11 11
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	14,3%	16,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.337 von 70.837	1 von 7	0,88
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.786 von 70.837	0 von 7	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	14,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	1 von 7	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	14,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	1 von 7	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,6%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	16,7%	7,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	1 von 6	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	7,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.670 von 20.570	1 von 13	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	7,0%	6,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	5 von 71	1,04
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,7%	46,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	50,732 von 108,703	6 von 13	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand	Information	5,7%	0,0%	
(NYHA IV)	1	2.812 von 49.475	0 von 57	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	ı	2,012 1011 47,473	0 VOII 57	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	496,7 (340)	36	
	2	177.317		



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>
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	34,7 (6)	4	
	2	8.991		
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	114,4 (38)	4	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.017		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,3 (25)	n.a.	
	2	8.832	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	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>
Altersmedizin  Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	3,29%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	22,315 von 2,366,261	109 von 3.317	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	2,0%	5,5%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	448 von 22.315	6 von 109	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	2,9%	
Alle Patient;innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	108 von 3.689	



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>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,6%	17,6%	20,7%
alle Altersgruppen	1	16.990 von 134.678	27 von 153	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	12,6%	17,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	14 von 111	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,2%	9,6%	13,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	9 von 94	0,71
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	35,5%	
	1	3.376 von 11.737	11 von 31	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	3,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	0 von 4	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	9,7%	6,6%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	3 von 31	1,47
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	15	
	2	64.042		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	1044	1014	Klinik	Klinik
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung	>95,1%	95,8%	95,5%	
der Gallenblase bei Gallensteinen	1	48.172 von 50.299	148 von 155	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei	Beobachtungswert	2,5%	3,9%	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	1	1.269 von 50.299	6 von 155	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4573%	0,0%	
	1 / 4	230 von 50.299	0 von 155	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1145%	0,0%	
	1 / 4	73 von 63,738	0 von 234	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
Dai mentre nung	1	146 von 6.843	0 von 68	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation	Information	98,3%	100,0%	
mit Netzeinlage Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	, 178 von 178	
Eingriffe an der Schilddrüse		75,050 1011 75,775	170 7011 170	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	60,5 (20)	304	
Jermadi use	2	17.109		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	12,4 (5)	46	
Schilder ase ber semidar asemices	2	2.501		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	49,8 (18)	228	
Schilddruse bei gutartiger Erkrankung	2	13,655		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,64%	0,36%	
adi doctronigi ili	1 / 4	103 von 16.146	1 von 274	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,3 (86)	356	
	2	43.444		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	97,8 (63)	468	
	2	36.971		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,7%	1,3%	
	1	2.714 von 35.313	5 von 384	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,8%	0,0%	3,1%
	1 / 5	330 von 8.624	0 von 62	0,00
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei	Beobachtungswert	11,6%	10,0%	5,55
Krebs mit komplizierender Diagnose	1	293 von 2.516	2 von 20	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei	<3,2%	2,6%	0,0%	
Krebs	1			
	1	106 von 4.134	0 von 38	





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 Klinik **IQM** IQM Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IOM** Indikatoren **Fallzahl SMR** Quelle **Fallzahl** Todesfälle bei operativer Dick- und 0,0% <0,72% (SE) 0.7539% Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation 1.857 21 1/4 14 von von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 5,4% 0,0% Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation 251 von 4.675 Λ von 43 Todesfälle bei operativer Dick- und Information 42,3% 25,0% Enddarmentfernung bei Darmischämie 856 von 2.022 von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 0,0% 3,2% Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 69 2.139 39 von von Todesfälle bei operativer Dick- und 8,5% Information 1,3% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 795 von 9.346 von 157 Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung Information 4,2% 3,3% des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs 1 647 15,274 120 von von Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff Information 14,6% 20,8% bei Krebserkrankung des Darms 2.223 von 15.274 25 von 120 Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs Mengeninformation 45,2 (26) 56 (mit und ohne Magenoperation) 2 14.509 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 5,4% 5,1% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) 991 von 18.467 von 39 36.9 (13) Mengeninformation 29 Behandlungsfälle mit Magenentfernungen 9.921 2 Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff Beobachtungswert 5,1% 5,6% 1.941 18 von von Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Beobachtungswert 2,9% 0,0% anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff 227 7.753 0 11 von von Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der Leber Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse 9,3% Beobachtungswert 1,6% ohne Transplantation 1 445 von 4.804 1 von 64 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle bei operativer Beobachtungswert 7,7% 2,2% Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs 220 1 von 2.865 von Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung Beobachtungswert 5,5% 6,7% 136 von 2.489 von 15 Alle Patient:innen >= 20 Jahre



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Gefäßoperationen Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)					
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	40,8%	n.a.		
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)	734 von 1.799	<4		
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	0,0%		
	1	1.684 von 57.653	0 von 4		

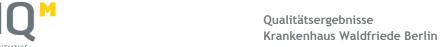




Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
IQM IIIdikacoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0045%	0,0%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	1 / 4 <0,125% (SE)	10 von 219.975 0,1109%	0 von 823 0,1825%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	1 / 4 Information	163 von 146.933 9,7%	1 von 548 2,7%	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	1 Information	14.200 von 146.933 33,2%	15 von 548 33,4%	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach)	1 Information	73.042 von 219.975	275 von 823	
an allen Kaiserschnittgeburten	1	78,8% 57.535 von 73.042	93,1% 256 von 275	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	<b>27,9</b> % 53.760 von 192.567	30,9% 241 von 781	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,8%	28,9%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	36.583 von 141.813	145 von 502	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,8%	34,4%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	17.177 von 50.754	96 von 279	
Neugeborene				
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	68,1 (26)	7	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500	2	13.422	7//	
Gramm	Mengeninformation 2	1039,3 (779) 218.259	766	
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 86	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	91,9%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	18.501 von 20.710	79 von 86	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	28,2%	2,3%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.848 von 20.710	2 von 86	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	334 von 5,848	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	61,1%	89,5%	
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1	12.653 von 20.710	77 von 86	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	45,5%	
	1	3.455 von 12.653	35 von 77	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	27,3%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	1	387 von 6.804	9 von 33	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	32,6%	51,7%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.626 von 8.063	15 von 29	
Pösartiga Nauhildungan dar Prust und dar v	voiblichen Geschlachtse	raano		
Bösartige Neubildungen der Brust und der w Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust	remuchen Geschiechtso	gaile		
oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,7 (72)	724	
	2	70.101		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,3 (14)	62	
Hauptdiagnose	2	8.765		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei	2			
Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,4%	4,5%	
	1	34 von 2.482	1 von 22	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,9 (29)	105	
	2	14.432		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,73%	0,0%	
	1 / 4	41 von 5.620	0 von 73	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	545	
	2	43.095		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	168,0 (126)	483	
	2	38.463		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	148,2 (125)	439	
	2	28.157		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	71,3%	83,1%	
	1	20.085 von 28.157	365 von 439	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	73,8 (54)	253	
·	2	18.971		



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
QM manacorem	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Entrantongen von Knachen Calanto	a und Dindogowoho			
Erkrankungen von Knochen, Gelenke Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	45,7 (5)	16	
	2	14.026		
Gelenkersatz (Endoprothetik) Fodesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,1%	0,0%	
	1	1.033 von 20.145	0 von 28	
Fodesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation)	Beobachtungswert	5,5%	n.a.	
pei anderen Diagnosen	1	351 von 6.336	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,0%	n.a.	
	1	166 von 2.359	<4	
lüftgelenknahe Frakturen				
Fodesfälle nach operativer Versorgung einer schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	0,0%	7,4%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.035 von 22.251	0 von 28	0,00
Fodesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	5,0%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	995 von 19.716	0 von 28	
Fodesfälle nach operativer Versorgung einer Dertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	0,0%	5,4%
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	875 von 18.558	0 von 17	0,00
Fodesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	839 von 18.159	0 von 17	
Dperationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,9 (115)	7	
	2	49.963		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	34,8 (27)	44	
	2	11.390		



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	140,1 (54)	5	
benandangstate mie blasemi ebs als naaptalagnose	2	41.898		
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	6,0%	n.a.	
	1	32 von 535	<4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter	Information	13,7%	n.a.	
Harnblasenentfernung	1	468 von 3.417	<4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26)	16	
	2	34.228		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE) 1 / 4	0,1957%	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter		25 von 12.773		
Prostataentfernung	Information	75,7%	n.a.	
	1	9.672 von 12.773	<4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52)	n.a.	
	2	69.911	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	n.a.	
	1	37.084 von 69.911	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<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>
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	45,7 (5) 11.646	6	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,9 (6) 10.779	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,9 (2)	8	
	2	4.606		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQW IIIQIKALOFEII	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
latanti madida				
Intensivmedizin Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	35,4%	29,3%	
Neugeborene	1	30.990 von 87.630	17 von 58	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,8%	30,2%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.096 von 80.798	16 von 53	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	< Erwartungswert	33,3%	35,3%	35,3%
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	1	9.575 von 28.731	6 von 17	1,00
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	35,5%	33,3%	.,
	1	9.156 von 25.801	5 von 15	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,3%	n.a.	
	1	419 von 2.930	<4	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	37,4%	26,7%	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	1	22.659 von 60.510	8 von 30	
bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock		38,5%	28,6%	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion	1	22.214 von 57.675	8 von 28	
des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	6,3%	
	1	3.384 von 47.318	2 von 32	
Anteil Todesfälle bei nicht-bakterieller Blutvergiftung (Sepsis)	Beobachtungswert	34,8%	n.a.	
	1	155 von 446	<4	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	28,9 (14)	18	
	2	10.632		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	19,5 (9)	14	
Antail an ariantan Pakan dhuran 691	2	6.847		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information 1	7,5% 175.709 von 2.336.953	2,3% 193 von 8.252	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,84% 1.310 von 156.425	<b>0,0</b> % 0 von 154	





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>
Hochspezialisierte Medizin Transplantationen				
Stammzelltherapie mit fremden (allogenen) Stammzellen	Mengeninformation	4 (2)	16	
	2	68		





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)	197	
	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 2	150,5 (126)	25			
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff	Z	14.897				
GESAMT	Mengeninformation	252,5 (222)	125			
	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 als 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 bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt". Der Durchschnittswert aller IQM-Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 11,0 % 2 .



### Die Indikatoren

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

# INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

### 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 Sterblichkeit welche bei einer Patientengruppe gleicher Alterser besagt, 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.