

Präambel

Qualitätsergebnisse

Sana HANSE-Klinikum Wismar GmbH



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

Sana HANSE-Klinikum Wismar GmbH



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





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- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	5,4%	6,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.037 von 70.894	13 von 241	0,84
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	97,9%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	236 von 241	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	5,8%	
alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.544 von 64.327	13 von 226	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	34,6%	
ılle Patient;innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	83 von 240	
odesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Ierzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	8,4%	12,7%
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	7 von 83	
odesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	3,8%	5,3%
alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	6 von 157	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	8,3%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3,490 von 20,146	4 von 48	
lerzinsuffizienz				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	7,4%	5,6%
lle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	60 von 809	1,33
unteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei inksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand NYHA IV)	Information	46,6%	27,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	73 von 268	
nteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand	Information	5,5%	0,0%	
NYHA IV)				
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.710 von 49.553	0 von 541	
inksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	847,3 (758)	1.235	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	2	271.132		
Fodesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	4,2%	4,1%	4,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.310 von 54.643	9 von 217	0,84
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter Johne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,0%	1,0%	1,1%
	1	1.215 von 115,908	6 von 574	0,94
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Fodesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter Schne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	1 < Erwartungswert	1,3%	0,5%	1,4%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.010 von 76.129	2 von 395	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	Präambel	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<u> </u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	39,4%	40,4%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	78.048 von 198.022	400 von 990	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355)	763	
	2	186.941		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrill	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	152,3 (107)	239	
	2	47.357		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	48,7 (36)	54	
	2	12,283		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	334,8 (248)	288	
	2	58.250		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information (SE)	0,0668%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	26 von 38.921	0 von 204	
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation	264,9 (13)	5	
	2	52.711		
davon Eingriff an Herzklappen	Mengeninformation	301,3 (36)	5	
	2	37.057		



<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die</mark>	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs
IQM Indikatoren				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	3			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	35,1 (6)	5	
Hirnhäute als Hauptdiagnose	_		J	
- 1 6 11 6 11 6 11	2	8.857		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal	<pre></pre>	0.79/	4 20/	10.0%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9,7% 10.387 von 107.151	6,3 % 21 von 331	10,0%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	4,6%	7,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	14 von 303	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,4%	20,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	61 von 294	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Beobachtungswert	6,8%	6,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.061 von 15,600	4 von 61	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,7%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.955 von 93.342	0 von 305	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht Destand	Beobachtungswert	4,9%	4,9%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	15 von 305	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht Destand	Beobachtungswert	25,7%	33,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.174 von 4.566	5 von 15	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,8%	29,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.227 von 11.199	7 von 24	
Fodesfälle 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%	
lle Patient:innen >= 20 Jahre	1	259 von 108.712	0 von 334	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,2763%	0,7042%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	96 von 34.751	1 von 142	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	529,3 (530)	419	
	2	109.573		



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,3%	85,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	71.261 von 93.342	260 von 305	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,7%	88,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	26.855 von 34.991	126 von 142	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	78,2%	87,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94.089 von 120.268	380 von 437	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	60,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	4.027 von 8.065	6 von 10	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen >= 20 Jahre	Mengeninformation 2	116,8 (44) 39,466	155	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,5 (18)	16	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	10.510		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	35,4 (22)	17	
	2	8.345		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark> i	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	532,4 (447)	224	
	2	122.983		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	0,44%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	36 von 8.114	
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 36	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	1,4%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	46 von 3.203	



QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQ <i>N</i> Durchschn			VI: mile		Vitati
QM Indikatoren	Zielwert				1/1: :1.		I/1221.
QM Indikatoren			ittswert		Klinik Ist-Wer		Klinik Erwartungs-
	<u>Quelle</u>	Fallz	<u>ahl</u>		Fallzah		wert SMR
_ungenerkrankungen							
Lungenentzündung (Pneumonie)							
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	10,0)%		7,5%		12,5%
ılle Altersgruppen	1	16.307 voi	162.332	24	von	320	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2	%		7,2%		11,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.353 voi	112.464	16	von	223	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	8,6	%		6,9%		9,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 voi	100.621	14	von	204	0,77
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	eobachtungswert (SE)	0,15	%		0,0%		
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	28 voi	18.387	0	von	47	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8	%		30,8%	,	
	1	3.446 voi	12.409	4	von	13	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9	%		4,5%		2,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	244 voi	13.186	3	von	66	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)							
Fodesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4	%		4,0%		4,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.907 voi	n 66.452	10	von	253	0,82
Lungenkrebs							
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	404.4	(52)		186		
	mengeninormation	191,4	(32)		100		
	2	66.60	02				
Operationen an der Lunge							
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5	%		0,0%		
	1	329 voi	13.179	0	von	4	
Fodesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	1,9	%		n.a.		
	1	116 voi	n 6.079			<4	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,1	%		n.a.		
	1 / 3	195 voi	n 6.274			<4	
Anteil der broncho-/angioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	Beobachtungswert	7,1	%		n.a.		
ines cangennagers per cangenarepspendnatangen	1	433 voi	n 6.079			<4	



IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert
Fallzani	<u>Fallzanl</u>	
		<u>SMR</u>
96,0%	95,5%	
50.963 von 53.069	147 von 154	
	1 3%	
	·	
0,4541%	0,0%	
241 von 53.069	0 von 154	
0,1007%	0,0%	
71 von 70.497	0 von 110	
2,3%	12,5%	
144 von 6.140	1 von 8	
9.7%	n.a.	
	·	
44.462 von 45.266	71 von 72	
61,6 (24)	34	
17.239		
13,2 (6)	n.a.	
2.639	<4	
51,6 (22)	31	
13.633		
0.55%	0.0%	
	,	
7 7011 10.203	0 1011 33	
129 6 (84)	172	
	1/2	
99,5 (62)	98	
38.009		
7,4%	7,7%	
2.681 von 36.051	7 von 91	
	50.963 von 53.069 2,4% 1.269 von 53.069 0,4541% 241 von 53.069 0,1007% 71 von 70.497 2,3% 144 von 6.140 9,7% 290 von 2.984 98,2% 44.462 von 45.266 61,6 (24) 17.239 13,2 (6) 2.639 51,6 (22) 13.633 0,55% 89 von 16.263 129,6 (84) 44.981 99,5 (62) 38.009 7,4%	50.963 von 53.069 147 von 154 2,4% 1,3% 1.269 von 53.069 2 von 154 0,4541% 0,0% 0 von 154 0,1007% 0,0% 0 von 154 0,1007% 0,0% 0 von 110 2,3% 12,5% 12,5% 144 von 6.140 1 von 8 9,7% n.a. -



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr: 2024 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl Fallzahl** <u>SMR</u> Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose 5,9% 3,0% < Erwartungswert 3,3% 1 / 5 293 von 8.881 2 von 34 1,95 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 10,5% 25,0% Krebs mit komplizierender Diagnose 1 272 von 2.590 von 4 Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei <3.2% 2,5% 0,0% Krebs 1 105 von 4.184 0 von 16 Todesfälle bei operativer Dick- und <0,72% (SE) 0,6938% 0,0% Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation 1/4 2.018 14 von von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 5,5% 0,0% Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation 259 0 4 von 4.729 von Todesfälle bei operativer Dick- und 42,9% 50,0% Information Enddarmentfernung bei Darmischämie 904 von 2.109 von 6 Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 2,6% 0,0% Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 54 2.076 0 von 5 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,2% 12,5% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 780 von 9.464 von 8 Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs Information 4,1% 3,7% 648 15.655 2 54 1 von von Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff 0,0% Information 20,1% bei Krebserkrankung des Darms 1 3.153 15,655 0 54 von von Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs 44,9 (25) 54 Mengeninformation (mit und ohne Magenoperation) 2 14.822 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 5,1% 5,2% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) von 19.463 von 97 Mengeninformation 38,2 (11) 52 Behandlungsfälle mit Magenentfernungen 2 10.463 Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff Beobachtungswert 5,3% 0,0%

100

1

1.881

von

0

von

6





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	2,9%	2,2%	
	1	244 von 8.389	1 von 46	
Adipositaschirurgie Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert (SE)	0,0635% 7 von 11.029	0,0% 0 von 62	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der	Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,0%	3,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	404 von 5.025	1 von 28	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
·	1	173 von 2.967	0 von 11	
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,7%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	158 von 2.777	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
Total manacorem	<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	1,09%	i i	·	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	83 von 9.541	0 von 27	
=: .cc				
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,2 (30)	12	
Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	2	10.571	12	
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation	29,6 (24)	12	
	2	5.358		
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	1,3%	0,0%	
	1	39 von 3.113	0 von 6	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	10,8%	0,0%	
	1	49 von 452	0 von 5	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	6,0%	n.a.	
	1	23 von 383	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,9%	33,3%	
	1	801 von 1.911	2 von 6	
Eingriffe der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der	Information	5,5%	3,5%	
Becken-/Beinarterien	1	1.525 von 27.921	5 von 144	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33% (SE)	0,301%	0,0%	
`	1 / 4	17 von 5.647	0 von 44	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,7%	6,3%	
	1	38 von 2.179	1 von 16	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,5%	0,0%	
DTA (Designation to 1 to 2 Gift)	1	118 von 3.335	0 von 15	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert 1	2,9% 1,699 von 57,910	2,2% 2 von 90	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller	Monganinfamint			
Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	49,2 (41)	29	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	28,9 (16)	5	
	2	5.344		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0041%	0,0%	
	1 / 4	9 von 219.797	0 von 634	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE)	0,1066%	0,0%	
	1 / 4	155 von 145.432	0 von 437	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information	9,1%	19,2%	
	1	13.162 von 145.432	84 von 437	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information	33,8%	31,1%	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach)	1	74.365 von 219.797	197 von 634	
an allen Kaiserschnittgeburten	Information	79,3%	87,8%	
	1	58.956 von 74.365	173 von 197	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	28,7%	27,4%	
	1	55.478 von 193.134	159 von 581	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	26,4%	22,2%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	37.312 von 141.193	93 von 419	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	35,0%	40,7%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	18.166 von 51.941	66 von 162	
Neugeborene				
	Mengeninformation	25,1 (25)	n.a.	
Neugeborene mit Geburtsgewicht < 1.250 Gramm				
	2	2.136	<4	
davon zuverlegte Neugeborene mit Geburtsgewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation	2,0 (2)	n.a.	
	2	67	<4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 500	Mengeninformation	7,6 (7)	n.a.	
bis 749 Gramm	2	491	<4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.000	Mengeninformation	10,3 (10)	n.a.	
bis 1.249 Gramm				
	2	775	<4	
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	66,4 (24)	39	
	2	13,148		
davon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1056,9 (776)	606	
	2	218.786		
Frauenheilkunde	-	210,700		
Todesfälle bei operativer Entfernung der	<0,04% (SE)	0,0364%	0,0%	
Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen		· ·	·	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1 / 4	8 von 21.973	0 von 56	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr: 2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	>88,4%	90,5%	80,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	19.712 von 21.793	44 von 55	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	25,4%	54,5%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.546 von 21.793	30 von 55	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,2%	6,7%	
Alle Patient;innen > 14 Jahre	1	291 von 5.546	2 von 30	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	65,0%	25,5%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	14.166 von 21.793	14 von 55	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	35,7%	
	1	3.872 von 14.166	5 von 14	
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 19	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	33,7%	29,6%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.811 von 8.334	8 von 27	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	wihlishen Goschlashtse	rgano		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust	emilicileit Geschiechtso			
oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,8 (60)	151	
	2	71.973		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,1 (12)	23	
	2	9.486		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,3%	0,0%	
	1	35 von 2.649	0 von 4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	52,3 (29) 14,604	27	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei	Beobachtungswert (SE)	0,51%	0,0%	
Gebärmutterkrebs				
	1 / 4	29 von 5.680	0 von 12	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			
IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Mengeninformation 2	133,9 (26) 44.064	95	
Mengeninformation	187,6 (150) 39 772	64	
Mengeninformation 2	167,7 (148) 28.682	54	
Information	71,9%	66,7%	
1	20.621 von 28.682	36 von 54	
Mengeninformation	78,5 (62) 20,182	35	
	IQM Zielwert Quelle Mengeninformation 2 Mengeninformation 2 Mengeninformation 2 Information 1	IQM Zielwert IQM Durchschnittswert Quelle Fallzahl Mengeninformation 133,9 (26) 2 44.064 Mengeninformation 187,6 (150) 2 39.772 Mengeninformation 167,7 (148) 2 28.682 Information 71,9% 1 20.621 von 28.682	IQM Zielwert IQM Durchschnittswert Klinik Ist-Wert Quelle Fallzahl Fallzahl Mengeninformation 133,9 (26) 95 2 44.064 64 Mengeninformation 187,6 (150) 64 2 39.772 54 Mengeninformation 167,7 (148) 54 2 28.682 66,7% 1 20.621 von 28.682 36 von 54



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Klinik Ist-Wert Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenker			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an	rates		
Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	46,8 (5)	n.a.
	2	14.169	<4
Gelenkersatz (Endoprothetik)			
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0846%	0,0%
	1 / 4	51 von 60.250	0 von 157
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	10,6%
	1	985 von 20.903	7 von 66
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation)	Beobachtungswert	4,7%	0,0%
bei anderen Diagnosen	1	319 von 6.857	0 von 10
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,0%	0,6%
	1	1,222 von 60,250	1 von 157
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,36%	16,67%
	1 / 4	65 von 4.781	1 von 6
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,1%	9,1%
	1	169 von 4.150	1 von 11
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,0278%	0,0%
	1 / 4	18 von 64.683	0 von 110
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,5193%	n.a.
	1 / 4	19 von 3.659	<4
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	0,0%
	1	874 von 64.683	0 von 110
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 8
davon Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE)	0,3167%	0,0%
	1 / 4	5 von 1.579	0 von 4



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr: 2024 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert **Ist-Wert** wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl Fallzahl SMR** Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Beobachtungswert 6,1% 0,0% Tumorerkrankung 150 2.456 0 6 1 von von Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,3% 11,1% 5,3% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 984 22.984 63 2,11 Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 von von Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 4,7% 11,3% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 961 20.474 62 1 von von Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 0,9% Beobachtungswert n.a. von 2.510 Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer 4,8% < Erwartungswert 4,6% 3,5% pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose 0,73 873 von 19.033 von 57 Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Beobachtungswert 5,4% 0,0% Fraktur als Hauptdiagnose 388 von von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der 3,8% 4,6% Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Beobachtungswert Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose 852 18.645 2 53 von von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am 338 Mengeninformation 341,5 (227) Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie) 2 115.097 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe 7,7% 0,0% Beobachtungswert Rekonstruktionen) 265 3,455 7 1 von 0 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe 3,5% 0,0% Beobachtungswert Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) 9 1 505 14 334 0 von von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Beobachtungswert 7,5% n.a. Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks 198 von 2.624 <4 Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Beobachtungswert (SE) 0,2315% n.a. Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma) 1 / 4 2 von 864 <4 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Beobachtungswert (SE) 0,0739% 1,4493% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1/4 10 13.530 69 von von



Qualitätsergebnisse Sana HANSE-Klinikum Wismar GmbH

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

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 0,0% Beobachtungswert (SE) 0,2279% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1 / 4 7.022 28 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 Beobachtungswert (SE) 0,6394% n.a. oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1/4 von 5.630 <4 Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' Beobachtungswert (SE) 0.1044% 0,0% (Dekompression) der Wirbelsäule 25 125 1/4 23.952 von von Todesfälle bei 'einfachen' <0,03% (SE) 0,0253% 0,0% Bandscheibenentfernungen 1/4 15.826 0 von 62 von 0,3634% 0,0% Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne <0,53% (SE) Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe) 1 / 4 6.605 von 7 von Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark Beobachtungswert 1,9% 0,0% von 21.255 von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle Beobachtungswert (SE) 0,4234% 0,0% bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen 15.826 62 1/4 von von Mengeninformation 87,1 (38) 55 Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation) 2 27.869 Behandlungsfälle mit Behandlung von 201 Mengeninformation 142,4 (118) Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie 53.541 Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk Mengeninformation 37,0 (27) 31 2 12.498 Mehrfachverletzungen - Polytraumen Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der Mengeninformation 21,7 (8) 5 **DRG-Definition** 2 6.970



Sana HANSE-Klinikum Wismar GmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
iQm ilidikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,7%	10,0%	
	1	54 von 3.262	1 von 10	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,4%	0,0%	
	1	1.678 von 3.262	0 von 10	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35% (SE)	0,255% 9 von 3.530	0,0% 0 von 4	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	68,2%	0,0%	
	1	2.409 von 3.530	0 von 4	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	52,0%	28,6%	
	1	3.530 von 6.792	4 von 14	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,8%	0,0%	
	1	81 von 2.111	0 von 5	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,2981%	n.a.	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter	1 / 4	4 von 1.342	<4	
Nierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	47,0% 3.194 von 6.792	0,0% 0 von 14	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,5 (34)	164	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	2	41.519		
	Mengeninformation 2	223,6 (213) 43,155	230	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs	Mengeninformation	177,8 (156)	143	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	2	30.056		
bei Blasenkrebs mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	25,9%	
	1	5.445 von 30.056	37 von 143	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8% 1	3,9% 111 von 2.840	n.a. <4	
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	5,2%	n.a.	
	1	29 von 557	<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 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>
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Harnblasenentfernung	Information	18,1%	n.a. <4	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei gutartigen Erkrankungen	<0,20% (SE)	0,1034%	0,0%	
, , ,	1 / 4	27 von 26.117	0 von 101	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert (SE)	0,7547%	0,0%	
	1 / 4	52 von 6.890	0 von 26	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,1%	0,0%	
	1	1.039 von 33.007	0 von 127	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20)	78	
	2	36.416		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% (SE)	0,1599%	0,0%	
	1 / 4	22 von 13.761	0 von 23	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	81,8%	0,0%	
J	1	11.251 von 13.761	0 von 23	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,5 (50)	318	
	2	71.430		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	51,5%	41,5%	
	1	36.814 von 71.430	132 von 318	



<u>Fallzahl</u>

<u>SMR</u>



Qualitätsergebnisse Sana HANSE-Klinikum Wismar GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr: 2024 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IQM IQM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert

<u>Fallzahl</u>

Hautkrankheiten

Hautkrankheiten

IQM Indikatoren

Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	47,2 (4)	4	
	2	11.840		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	34,3 (6)	12	
	2	11.214		
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,1 (2)	n.a.	
	2	4.788	<4	

<u>Quelle</u>





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
	Quette	<u>ı attzant</u>	<u>ı attzant</u>	SIMIC
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	34,8%	35,0%	
Neugeborene	1	30.431 von 87.437	49 von 140	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,5%	34,1%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	,	·	·	
T 1 6711 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	28.853 von 83.547	47 von 138	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	30,5%	28,8%	34,3%
	1	9,492 von 31.083	15 von 52	0,84
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	32,3%	28,9%	
- 3	1	9.080 von 28.152	13 von 45	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	14,1%	28,6%	
	1	412 von 2.931	2 von 7	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	35,5%	37,3%	
	1	22,689 von 63,903	22 von 59	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	36,3%	38,9%	
· ·	1	22.225 von 61.292	21 von 54	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	6,4%	13,2%	
	1	3.837 von 60.049	9 von 68	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttra	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	30,1 (14)	12	
Trebellal agriculture in the second s	2	11.108		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	Mengeninformation	20,3 (9)	7	
nebelidiagilose	2	7.080		
Anteil operierter Behandlungsfälle mit	Information	7,5%	8,9%	
Bluttransfusion	1	180.424 von 2.407.413	455 von 5.109	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,79%	0,21%	
	1	1,241 von 156,378	1 von 483	





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)	102	
	2	47.612		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>eser Ergebnisse unbedingt d</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
	< Erwartungswert	7,5%	6,0%	9,0%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.337 von 70.837	15 von 248	0,67
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	96,4%	0,07
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.786 von 70.837	239 von 248	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	6,6%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	15 von 229	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	37,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	92 von 248	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,6%	9,8%	14,0%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.761 von 23.848	9 von 92	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	2,0%	5,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	3 von 153	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	13,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.670 von 20.570	7 von 54	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	5,7%	5,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	43 von 749	1,04
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,7%	33,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	89 von 263	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,7%	1,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	5 von 486	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	853 (778)	1.199	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	269.548		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	4,6%	5,1%	5,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.501 von 54.395	11 von 217	0,93
Todesfälle bei diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,1%	0,9%	1,2%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	1.265 von 117.048	5 von 566	0,75
Todesfälle bei therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen oder Herz-Kreislauf-Stillstand vor Krankenhaus-Aufnahme und ohne Herzoperation	< Erwartungswert	1,3%	1,1%	1,4%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	973 von 73.982	4 von 372	



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>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herzoperation	Information	38,5%	39,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	75.910 von 197.238	375 von 957	
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)	702	
	2	177.317		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibril	ator			
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	147,7 (104)	237	
	2	46.541		
Versorgung mit Herzschrittmacher <u>und</u> Defibrillator	Mengeninformation	50,1 (36)	60	
	2	12.365		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	299,1 (208)	244	
	2	51.750		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information (SE)	0,087%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 4	29 von 33.347	0 von 175	
Eingriffe am Herzen				
Behandlungsfälle mit Eingriff am Herzen	Mengeninformation	263,2 (13)	n.a.	
	2	50.796	<4	
davon Eingriff an Herzklappen	Mengeninformation	298,0 (32)	n.a.	
	2	34.865	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	r Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	34,7 (6)	5	
Hirnhäute als Hauptdiagnose	•			
Tadaa(VIII.a bada III.aa Farria aa daa Cabla sa safall	2	8.991		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfall	S < Erwartungswert	9,9%	11,1%	10,2%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	35 von 316	10,270
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	8,4%	7,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	24 von 286	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,3%	22,7%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.042 von 82.056	62 von 273	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Beobachtungswert	6,7%	4,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.004 von 15.042	3 von 62	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,2%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.128 von 89.875	0 von 289	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht Destand	Beobachtungswert	6,3%	5,9%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	5.557 von 87.601	17 von 287	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht Destand	Beobachtungswert	28,8%	52,9%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	1.602 von 5.557	9 von 17	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,5%	34,5%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.077 von 10.795	10 von 29	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	637 von 3.474	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,23%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	243 von 104.755	0 von 320	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose TIA ohne Neubildungen und Kopfverletzungen	Beobachtungswert (SE)	0,3159%	1,0695%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 4	101 von 31.977	2 von 187	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	495,5 (486)	450	
Tomptexperialisations	2	102,072		



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 Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,2%	85,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	67.568 von 89.875	246 von 289	
Anteil Hauptdiagnose TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	74,4%	87,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.940 von 32.157	165 von 188	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	88,1%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	87.746 von 114.496	407 von 462	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	26,7%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	3.762 von 7.536	4 von 15	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	114,4 (38)	163	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.017		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	48,8 (14)	18	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	10.050		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,3 (25)	22	
	2	8.832		





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>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	483,6 (404)	197	
Fruntenabilitation	2	108.317		
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,45%	
Alle Patient:innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	35 von 7.732	
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 35	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	1,4%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	45 von 3.108	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<u> </u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie) Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	Foundation	43.60/	42.20/	4 F 00/
, , ,	< Erwartungswert	12,6%	12,2%	15,0%
alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	1	16.990 von 134.678	27 von 221	
ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	10,7%	12,8%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	14 von 131	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,2%	9,6%	9,2%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	11 von 114	1,04
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert (SE)	0,31%	0,0%	
Alle Patient:innen 1 bis 19 Jahre	1 / 4	36 von 11.775	0 von 20	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	22,7%	
· 3	1	3.376 von 11.737	5 von 22	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	267 von 12,100	0 von 79	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankhe	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	5,4%	4,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	13 von 240	1,10
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	223	
	2	64.042		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen	Beobachtungswert	2,5%	0,0%	
von Lunge/Bronchien	1		·	
- 1 200 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1			
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,0%	0,0%	
Antoil des aparativas Entformeras since	1	116 von 5.867	0 von 10	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,2%	0,0%	
	1 / 3	192 von 6.059	0 von 10	
Anteil der broncho-/angioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	Beobachtungswert	7,2%	0,0%	
emes cangennagers ber cangenniebsbenandangen	1	420 von 5.867	0 von 10	



INITIATIVE QUALITÂTS MEDIZIN

IQM IQM Indikatoren IQM Durchschnittswert Falizah St. Wert Falizah St. Wert S	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
Televiert Quelle Fallzah St.Wert Fallzah St.Wert St.		IOM	IOM	Klinik	
Part	IOM Indikatoren	_			Erwartungs- wert
Enternung der Gallenblase bei Gallensteinen (ohne Tumor)		<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
## Entirentung der Gallenblase bei Gallensteinen (ohne Tumor) Anteil Ilaparoskoptischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1	Erkrankungen der Bauchorgane				
Anteil Description		en (ohne Tumor)			
Antell Umsteiger auf offene Operationen bel Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1		>95,1%	95,8%	94,4%	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1 1.26 g von 50.299 4 von 100 control of Callensteinen 1 1.26 g von 50.299 4 von 10.00 control of Callensteinen 1 1.26 g von 50.299 1 von 10.00 control of Callensteinen 1 1 1.26 g von 50.299 1 von 10.00 control of Callensteinen 1 1 von 10.00 control of Callensteinen 1 1 von 10.00 control of Callensteinen 1 von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien) Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Cantering 1 von 10.00 control of Callensteinen 1 von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien) Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Cantering 1 von 10.00 control of Callensteinen 1 von 10.00 control of Callenstein 1	der Gallenblase der Gallensteinen	1	48.172 von 50.299	151 von 160	
1		Beobachtungswert	2,5%	2,5%	
1	Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	1			
1		<0,60% (SE)	0,4573%	0,625%	
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	Gallensteinen	1 / 4	230 von 50,299	1 von 160	
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe				
1	Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige		0,1145%	0,0%	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung 1 1 146 von 6.843 -4 Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage Alle Patient:innen - 20 Jahre 1 205 von 2.223 -4 Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage Alle Patient:innen - 20 Jahre 1 43.038 von 43.793 69 von 69 Eingriffe an der Schilddrüse Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse 1 2,4 (5) n.a. Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung Amengeninformation 2 2,501 -4 Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung Amengeninformation 2 3,655 Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüse nach Schilddrüseningriff Amengeninformation Schildrüseningriff Amengeninformation Schildrüsenin	Darmentfernung	1 / 4			
Darmentfernung 1 146 von 6.843 < -4 Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage Alle Patient:innen < 20 Jahre 1 205 von 2.223 < -4 Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage Alle Patient:innen > 20 Jahre 1 1 205 von 2.223 < -4 Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage Alle Patient:innen >= 20 Jahre 1 1 30.38 von 43.793 69 von 69 Eingriffe an der Schilddrüse Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs 2 17.109 Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüse bei Schilddrüse hei gutartiger Erkrankung 2 2.501		Beobachtungswert			
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage Alle Patient:innen < 20 Jahre Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage Alle Patient:innen > 20 Jahre Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage Alle Patient:innen > 20 Jahre Behandlungsfälle mit Operativer Entfernung der Schilddrüse Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüsenligft (Schilddrüsenligft) Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüsenligft (Schilddrüsenligft) Behandlungsfälle mit toperativer Entfernung der Schilddrüsenligft (Schilddrüsenligft) Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüsenligft (Schilddrüsenligft) Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüsenligft (Schilddrüsenligft) Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Mengeninformation Mengeninformation Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Mengeninformation 126,3 (86) 256 Ad. 43.444 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Anteil der Deatriver Entfernung des	Darmentfernung				
Mile Patientinner < 20 Jahre	Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation	Information			
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation mit Netzeinlage Alle Patient:Innen >= 20 Jahre 1	, and the second				
mit Netzeinlage Alle Patient:Innen >= 20 Jahre					
Eingriffe an der Schilddrüse Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüsenkrebs Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Anteil der Beatmungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Mengeninformation Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Mengeninformation Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Mengeninformation Behandlungsfälle bei operativer Entfernung des	, and the second		·		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüsenkrebs 2 2.501		ı	43,036 VOII 43,793	69 VOII 69	
Schilddrüse 2 17.109 Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüsenkrebs 2 2.501 Respenditurgsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüsenkrebs 2 2.501 Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Information (SE) Info		Hannata farmation	(O.F. (20))	E4	
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüsenkrebs 2 2.501				54	
Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs 2 2.501 <4 Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung 2 13.655 Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Anteil der Beatmun	Dehandlungsfälle mit enerativer Entfernung der				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung 2 13.655 Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Information (SE) O,64% 1/4 103 von 16.146 0 von 53 Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum) Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Alengeninformation 126,3 (86) 256 2 43.444 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Information (SE) O,64% 1/4 103 von 16.146 0 von 53 43.444 45. 46. 46. 46. 46. 46. 46. 46. 46. 46. 46	Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs		12,4 (5)	n.a.	
Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung 2 13.655 Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Information (SE) 1/4 103 von 16.146 0 von 53 Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum) Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Mengeninformation 2 126,3 (86) 2 43.444 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Mengeninformation 2 36.971 Todesfälle bei operativer Entfernung des		2	2.501	<4	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Information (SE) 1/4 103 von 16.146 0 von 53 Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum) Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Aengeninformation 2 43.444 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 2 36.971 Todesfälle bei operativer Entfernung des		Mengeninformation	49,8 (18)	50	
Schilddrüseneingriff 1/4 103 von 16.146 0 von 53 Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum) Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Angeninformation 2 43.444 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Angeninformation 2 36.971 Todesfälle bei operativer Entfernung des		2	13.655		
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum) Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Mengeninformation 2 43.444 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 2 7,8 (63) 36.971 Todesfälle bei operativer Entfernung des		Information (SE)	0,64%	0,0%	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Mengeninformation 126,3 (86) 2 43.444 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Mengeninformation 2 36.971 Todesfälle bei operativer Entfernung des		1 / 4	103 von 16.146	0 von 53	
Dick-/Enddarmkrebs 2 43.444 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Physical Process of the Colitis ulcerosa oder Morbus 2 36.971 Todesfälle bei operativer Entfernung des	Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Mengeninformation 2 43.444 97,8 (63) 65 2 36.971 Todesfälle bei operativer Entfernung des		Mengeninformation	126,3 (86)	256	
Crohn 2 36.971 Todesfälle bei operativer Entfernung des		2	43,444		
2 36.971 Todesfälle bei operativer Entfernung des		Mengeninformation	97,8 (63)	65	
	C. C. III	2	36.971		
		Beobachtungswert	7,7%	5,4%	
1 2.714 von 35.313 4 von 74		1	2.714 von 35.313	4 von 74	

INITIATIVE QUALITĂTS MEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
igh manacoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,8%	2,9%	5,8%
	1 / 5	330 von 8.624	1 von 35	0,49
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,6% 293 von 2.516	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2% 1	2,6%	0,0% 0 von 9	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,7539%	0,0%	
	1 / 4	14 von 1.857	0 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	14,3%	
	1	251 von 4.675	1 von 7	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,3%	20,0%	
	1	856 von 2.022	1 von 5	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
Todasfilla hai an austivan Diele und	1	69 von 2.139	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,5%	11,1%	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	1 Information	795 von 9.346 4,2%	1 von 9 0,0%	
	1	647 von 15.274	0 von 47	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff	Information	14,6%	0,0%	
bei Krebserkrankung des Darms	1	2.223 von 15.274	0 von 47	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,2 (26)	66	
, and analysis and a	2	14.509		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	6,8%	
	1	991 von 18.467	5 von 73	
Behandlungsfälle mit Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,9 (13) 9.921	63	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	5,1%	0,0%	
	1	99 von 1.941	0 von 7	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr: 2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert 1	2,9%	0,0%	
Adipositaschirurgie	1	227 VOII 7,753	0 7011 56	
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert (SE)	0,0189% 2 von 10.594	0,0% 0 von 73	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und de	r Leber			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,3%	3,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	445 von 4.804	1 von 31	
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 5	



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	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	wert <u>SMR</u>
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei ausschließlich extrakranieller Operation der Halsschlagader	<1,09%	1,09%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	100 von 9.177	0 von 25	
2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3				
Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)				
Operation an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,4 (30)	8	
	2	10.156		
Operation an der Bauchaorta	Mengeninformation	30,4 (26)	8	
Todosfälla hai andamaskulänas Stantinas lantati	2	5.287		
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	0,7%	n.a.	
	1	21 von 3.102	<4	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	6,5%	n.a.	
	1	29 von 448	<4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta ohne Aneurysma	Beobachtungswert	5,4%	n.a.	
	1	20 von 369	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	40,8%	75,0%	
	1	734 von 1.799	3 von 4	
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%	3,0%	
	1	1.553 von 27.545	4 von 135	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit	<0,33% (SE)	0,2817%	0,0%	
(Claudicatio)	1 / 4	16 von 5.680	0 von 36	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,4%	0,0%	
	1	27 von 1.973	0 von 10	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,9%	5,3%	
	1	136 von 3.498	1 von 19	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Todesfälle bei Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter	Beobachtungswert	2,9%	0,9%	
	1	1.684 von 57.653	1 von 109	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	47,6 (38)	28	
	2	9.810		





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>
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	27,7 (17)	7	
	2	5.213		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	<mark>er Ergebnisse unbedingt d</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1/1::1-
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
NA III III III III III III III III III I	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Nütterliche 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 656	
Anten vaginate departer fine parimin 33 4. Grades	<0,125% (SE)	0,1109%	0,216%	
	1/4	163 von 146.933	1 von 463	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,7% 14.200 von 146.933	21,4% 99 von 463	
Anteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information	33,2%	29,4%	
anca raisersemme an atten Gebut ten	1	73.042 von 219.975	193 von 656	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) an allen Kaiserschnittgeburten	Information	78,8%	95,3%	
	1	57.535 von 73.042	184 von 193	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	27,9%	26,6%	
	1	53.760 von 192.567	166 von 623	
avon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,8%	23,0%	
lle Patient;innen < 35 Jahre	1	36.583 von 141.813	106 von 461	
avon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,8%	37,0%	
			·	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	17.177 von 50.754	60 von 162	
leugeborene				
lavon Neugeborene mit Geburtsgewicht von 1.500	Mengeninformation	68,1 (26)	29	
715 2.477 Grainin	2	13,422		
avon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2.500	Mengeninformation	1039,3 (779)	633	
Gramm	2	218.259	033	
ما مراد المعالم	2	210,237		
rauenheilkunde odesfälle bei operativer Entfernung der		0.050404	2.00/	
Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0526%	0,0%	
lle Patient:innen > 14 Jahre	1 / 4	11 von 20.893	0 von 58	
Anteil der Behandlungsfälle mit raginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung Johne plastische Operation	>88,4%	89,3%	74,1%	
lle Patient:innen > 14 Jahre	1	18.501 von 20.710	43 von 58	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	28,2%	50,0%	
	4	5.848 von 20.710	29 von 58	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler	1	5.848 von 20.710	29 von 58	
Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%	3,4%	





bitte bedefiten die ber jeder Art der verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
nga manatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	61,1%	24,1%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	12.653 von 20.710	14 von 58	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,3%	28,6%	
	1	3.455 von 12.653	4 von 14	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	10,5%	
Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre	1	387 von 6.804	2 von 19	
Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	32,6%	28,6%	
Alle Patient:innen >= 50 Jahre	1	2.626 von 8.063	6 von 21	
Bösartige Neubildungen der Brust und der we Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,7 (72)	161	
	2	70.101		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,3 (14)	27	
Tadasfilla saab Fissata dantfassassa bai	2	8.765		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,4% 34 von 2.482	0,0% 0 von 4	
	1			
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,9 (29)	29	
	2	14.432		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert (SE)	0,73%	5,56%	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	1 / 4	41 von 5.620	1 von 18	
behandlangstatte tille brasekrebs ats Hauptalagnose	Mengeninformation	135,1 (34)	98	
	2	43.095		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	168,0 (126)	61	
	2	38.463		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	148,2 (125)	54	
eparationen der brust bei brustnichs	2	28.157		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	71,3%	50,0%	
	1	20.085 von 28.157	27 von 54	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation	Mengeninformation	73,8 (54)	30	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>
	IQM	IQM	Klinik _ Klinik
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert Erwartungs wert
Tom manacorem	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe		
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	•		
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	45,7 (5)	11
	2	14.026	
Gelenkersatz (Endoprothetik)			
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0843%	0,0%
	1 / 4	49 von 58.126	0 von 144
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,1%	4,9%
	1	1.033 von 20.145	4 von 81
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5%	0,0%
Der anderen Diagnosen	1	351 von 6.336	0 von 5
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,0%
	1	1.373 von 58.126	0 von 144
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,37%	0,0%
	1 / 4	64 von 4.685	0 von 9
davon Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information	1,0%	n.a.
	1	9 von 918	<4
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,5%	7,1%
	1	177 von 3.930	1 von 14
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,044%	0,0%
	1 / 4	26 von 59.081	0 von 125
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,3447%	n.a.
	1 / 4	12 von 3.481	<4
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,5%	0,0%
	1	915 von 59.081	0 von 125
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 4



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	wert <u>SMR</u>
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
	1	65 von 2.040	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,0%	n.a.	
	1	166 von 2.359	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	3,6% 3 von 84	5,3% 0,68
Alle Patient:innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	5,0%	3,8%	0,00
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	995 von 19.716	3 von 80	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	1,6%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	40 von 2.535	0 von 4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,7%	7,0%	5,7%
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	875 von 18.558	3 von 43	1,22
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	9,0%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	ı	36 von 399	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	4,8%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	839 von 18.159	2 von 42	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	kenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapie)	Mengeninformation	331,5 (212)	324	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	2	109.058		
Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	n.a.	
	1	269 von 3.366	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,6%	7,7%	
	1	497 von 13.832	1 von 13	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,7%	n.a.	
	1	187 von 2.428	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Wita tia
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,1621%	0,0%	
,	1 / 4	20 von 12.339	0 von 56	
Fodesfälle 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 23	
Fodesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Frauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert (SE)	0,7644%	0,0%	
, ,	1 / 4	40 von 5,233	0 von 4	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert (SE)	0,062%	0,0%	
	1 / 4	14 von 22.563	0 von 130	
Fodesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% (SE)	0,0067%	0,0%	
	1 / 4	1 von 14.848	0 von 46	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% (SE)	0,4888%	0,0%	
,	1 / 4	32 von 6.547	0 von 12	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	374 von 20.396	0 von 36	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert (SE)	0,5119%	0,0%	
	1 / 4	76 von 14.848	0 von 46	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	84,6 (32)	54	
	2	27.056		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,9 (115)	187	
	2	49.963		
	loprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	34,8 (27)	21	
	2	11.390		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,7 (8)	10	
	2	6.866		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,3%	0,0%	
	1	42 von 3.208	0 von 9	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	46,5%	0,0%	
	1	1.492 von 3.208	0 von 9	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35% (SE)	0,2894%	0,0%	
Anteil laparoskopischer Operationen bei	1 / 4	10 von 3,455	0 von 5	
Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	59,3%	0,0%	
	1	2.049 von 3.455	0 von 5	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,9%	35,7%	
	1	3.455 von 6.663	5 von 14	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	n.a.	
	1	75 von 2.013	<4	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert (SE)	0,1708%	n.a.	
	1 / 4	2 von 1.171	<4	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Nierenentfernung bei bösartiger Neubildung	Information	38,3%	0,0%	
	1	2.551 von 6.663	0 von 14	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	140,1 (54)	192	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	2	41.898		
operationen an der nambiase durch die namfolile	Mengeninformation	218,3 (208)	235	
	2	41.905		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs	Mengeninformation	171,5 (152)	155	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre bei Blasenkrebs mit Einbringen von Chemotherapeutika	2 Beobachtungswert	29.666	29,7%	
	1	5.307 von 29.666	46 von 155	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	5.307 von 29.666 4,3%	n.a.	
-	1	125 von 2,882	<4	
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	6,0%	n.a.	
	1	32 von 535	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt 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
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Harnblasenentfernung	Information	13,7% 468 von 3,417	n.a. <4	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei gutartigen Erkrankungen	<0,20% (SE)	0,1697% 41 von 24.167	0,0% 0 yon 101	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert (SE)	0,7599%	0,0%	
	1 / 4	51 von 6.711	0 von 20	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,4%	1,7%	
	1	1.041 von 30.878	2 von 121	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26)	62	
T C''	2 <0,16% (SE)	34.228 0,1957%	0,0%	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	1 / 4	25 von 12.773	0 von 17	
Behandlungsfälle mit roboterassistierter Prostataentfernung	Information	75,7%	0,0%	
	1	9.672 von 12.773	0 von 17	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52)	284	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	2 Information	69.911 53,0%	47,2%	
	1	37.084 von 69.911	134 von 284	



2023



Qualitätsergebnisse Sana HANSE-Klinikum Wismar GmbH

sitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die 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>
Hautkrankheiten Hautkrankheiten Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	45,7 (5)	4	
	2	11.646		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,9 (6)	9	
	2	10.779		
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,9 (2)	n.a.	
	2	4,606	<4	

von



OUALITÄTSMEDIZIN

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr: 2023 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Intensivmedizin Intensivmedizin Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Information 35,4% 31,0% Neugeborene 30.990 87,630 113 Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne <35,9% 34.8% 30.4% Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle 28.096 80.798 von 102 von Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch < Erwartungswert 33,3% 24,4% 34,2% bakterielle Erreger als Hauptdiagnose 1 9.575 von 28.731 von 45 0,72 Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch 35.5% 23.8% Beobachtungswert bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock 9.156 1 von 25.801 10 von 42 Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch Beobachtungswert 14,3% n.a. bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock 419 2.930 <4 Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch Beobachtungswert 37,4% 28,8% bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose 1 22.659 von 60.510 15 von 52 Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch 38,5% 30,0% Beobachtungswert bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock 1 22.214 von 57.675 15 von 50 Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation 9,3% Information 7,2% (SIRS) 3.384 47.318 10 von 107 von Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttransfusion Behandlungsfälle mit angeborenen Mengeninformation 10 28,9 (14) Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose 2 10.632 davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Mengeninformation 19,5 (9) 4 Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose 2 6.847 Anteil operierter Behandlungsfälle mit 7,5% 7,9% Information Bluttransfusion 1 175,709 von 2.336.953 398 von 5.017 Obduktionen 0,84% Information 0.63% Obduktionsrate 1 1 310 von 156,425 3 476





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)	117	
	2	43.404		

Leseanleitung zu den IQM-Indikatoren



Lesebeispiel

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



Die Indikatoren

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



Was wird gemessen?

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

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

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

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

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

Glossar zur Ergebnisveröffentlichung



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

IQM Zielwert - Quellen (Herkunft und Berechnung):

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

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



IQM-Durchschnittswert - Fallzahl:

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

Krankenhaus Erwartungswert:

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

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

SMR:

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

Hinweis zum Indikator "Obduktionsrate":

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

Fallzahlen und Mindestgrenzen:

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

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